

緊急通報システム利用申請書

葛城市長 様

申請者住所
氏名

緊急通報システムを利用したいので下記のとおり申請します。

記

利用者	ふりがな		性別	男・女	血液型	
	氏名		生年月日	年 月 日(歳)		
	住所	葛城市				
	電話1		電話(携帯)			
	既往歴	1	2	3		
同居者	ふりがな		生年月日	年 月 日(歳)		
	氏名		対象者との関係			
緊急連絡先	ふりがな		生年月日	年 月 日(歳)		
	氏名		対象者との関係			
	住所			TEL		
設置希望機器		1. 据え置き型 2. モバイル型 どちらかに○をしてください				
障害者手帳		有 ・ 無	種 級	障害名		
医療機関名				TEL		
協力員1	ふりがな		性別	男・女	鍵	有・無
	氏名	(続柄)		住所		
協力員2	ふりがな		性別	男・女	鍵	有・無
	氏名	(続柄)		住所		
協力員3	ふりがな		性別	男・女	鍵	有・無
	氏名	(続柄)		住所		
民生委員	ふりがな		性別	男・女	鍵	有・無
	氏名		電話番号			
	住所					

様式第3号(第5条関係)

緊急通報システム利用承諾書

年 月 日

葛城市長 様

申請者 住 所 葛城市
(対象者) 氏 名

私は、緊急通報システムの利用を申請するに当たり、下記の事項を承諾します。

記

- 1 緊急通報により出動した救急隊員及び協力員、民生委員、市の職員等関係者が住居に到着した際、安否確認のため許可なく住居に立ち入ること。
- 2 前項の場合、安否確認のため施錠設備等建物の一部を破壊する場合があること。
- 3 破壊した後の復旧、修繕等については、費用も含めて申請者において行うこと。
- 4 自己の過失により、機器を紛失若しくは滅失したとき又は機器に損傷を加えたときには、その修理等に必要の実費を負担すること。
- 5 緊急通報システム維持のため、機種変更をする場合があること。
- 6 機種の変更を行うと、毎月、費用負担が発生する場合があること。
- 7 本事業実施にあたり、市が収集した情報を受信センター、消防局等の関係機関に提供すること。
- 8 転出その他の理由により、緊急通報システムが不要になった場合は、市へ連絡の上、速やかに機器一式を返還すること。
- 9 毎年、利用者と世帯の構成員について、住民税課税状況及び生活保護法による被保護世帯該当に関する調査を行うこと。
- 10 負担金の支払を滞納すると、システムの利用を中止する場合があること。

様式第2号(第5条関係)

緊急通報システム協力員承諾書

私は、_____様の緊急通報システム利用に際し、下記に掲げる協力員となることを承諾します。

記

協力員の職務

- (1) 利用者の急病、事故等緊急の事態の発生について、受信センターから連絡があったときは、速やかに利用者宅を訪問し、その状況確認を行い、その結果を関係機関等へ連絡すること。
- (2) その他、緊急通報システムが円滑に行われるための協力に関すること。

協力員	ふりがな		性 別	男 ・ 女		
	氏 名					
	住 所		生 年 月 日		年 月 日	
	電話番号	① ②	対象者との関係		鍵	有・無
	利用者宅までの距離		M	駆付時間	分	I D

登録番号	
------	--

様式第2号(第5条関係)

緊急通報システム協力員承諾書

私は、_____様の緊急通報システム利用に際し、下記に掲げる協力員となることを承諾します。

記

協力員の職務

- (1) 利用者の急病、事故等緊急の事態の発生について、受信センターから連絡があったときは、速やかに利用者宅を訪問し、その状況確認を行い、その結果を関係機関等へ連絡すること。
- (2) その他、緊急通報システムが円滑に行われるための協力に関すること。

協力員	ふりがな		性 別	男 ・ 女		
	氏 名					
	住 所		生 年 月 日	年 月 日		
	電話番号	① ②	対象者との関係		鍵	有・無
	利用者宅までの距離		M	駆付時間	分	I D

登録番号	
------	--

様式第2号(第5条関係)

緊急通報システム協力員承諾書

私は、_____様の緊急通報システム利用に際し、下記に掲げる協力員となることを承諾します。

記

協力員の職務

- (1) 利用者の急病、事故等緊急の事態の発生について、受信センターから連絡があったときは、速やかに利用者宅を訪問し、その状況確認を行い、その結果を関係機関等へ連絡すること。
- (2) その他、緊急通報システムが円滑に行われるための協力に関すること。

協力員	ふりがな		性 別	男 ・ 女		
	氏 名					
	住 所		生 年 月 日		年 月 日	
	電話番号	① ②	対象者との関係		鍵	有・無
	利用者宅までの距離		M	駆付時間	分	I D

登録番号	
------	--