

甲賀市長 あて

(申請者) 住 所
氏 名 ⑩

緊急通報システム利用申請書

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。なお、利用者の介護保険料段階について、甲賀市が関係機関に照会することに同意します。

記

利 用 者	ふりがな 氏 名		生年 月 日	年 月 日生	性別	男・女	
	住 所				電話番号		
	かかりつけ の医療機関	住 所				主治医名	
		機関名				電話番号	
	主な疾病				血液型	型 RH	
	特記事項						
	介護保険料 段階				火災警報器 設置の有無	有 ・ 無	
	世帯構成	独居 ・ その他 ()					
	家屋の状況	持家 ・ 借家 ・ その他 ()					
	住居管理者	住所				氏名	電話
緊急時における 親族等の連絡先	1	住所				電話	
		ふりがな 氏名				続柄	
	2	住所				電話	
		ふりがな 氏名				続柄	
協 力 員	順位	ふりがな 氏 名	住 所		利用者との関係	電話番号	
	1						
	2						
	3						
上記の者は、緊急通報システムの利用を必要と認めます。							
担当民生委員 住所 氏名				年 月 日 電話番号 ⑩			

年 月 日

甲賀市長 あて

(申請者) 住 所
氏 名

⑩

緊急通報システム利用承諾書

緊急通報システムを利用するに当たり、下記の事項を承諾します。

記

1. 緊急通報を発し、受信センターからの確認電話に応答のない場合は、協力員及び関係機関の職員等が住宅内に立ち入ること。
2. 緊急時に協力員及び関係機関の職員等が住宅内に立ち入る場合、必要かつやむを得ない行為により住宅等の一部に受けた損害については、その損害の責任は求めない。
3. 緊急通報システムの利用中に発生した事故については、故意又は重大な過失によるものを除き、市長、甲賀広域行政組合管理者、協力員及び当該事業受託者には、その責任は求めない。
4. 緊急通報システムの設置については、住居管理者の了解を得ること。(借家の場合)
5. 転出その他の理由により緊急通報システムが不用になった場合は、機器一式を返還すること。
6. 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、その修理等に必要な実費を負担すること。

同 意 書

私 _____ が利用します、甲賀市緊急通報システム事業の一部業務が、大阪ガスセキュリティサービス株式会社等、甲賀市が許可をする事業者へ委託すること、ならびに住所、氏名等同事業にかかる必要な個人情報の提供を上記事業者へ行うことについて同意します。

平成 年 月 日

甲賀市長 あて

氏名

Ⓜ

年 月 日

甲賀市長 あて

住 所
協力員 氏 名 ⑩
電話番号

緊急通報システム協力員承諾書

緊急通報システム利用者 の協力員として、下記の事項について承諾します。

記

1. 利用者から緊急通報があったときは、受信センターの指示に従って、速やかに利用者宅に向き、安否の確認を行うこと。
2. 1の確認結果を、受信センター等へ連絡すること。
3. 協力員として知り得た事項について知り得た秘密を漏らさないこと。
4. その他本事業が円滑に行われるための協力をすること。

年 月 日

甲賀市長 あて

住 所
協力員 氏 名 ⑩
電話番号

緊急通報システム協力員承諾書

緊急通報システム利用者 の協力員として、下記の事項について承諾します。

記

1. 利用者から緊急通報があったときは、受信センターの指示に従って、速やかに利用者宅に向き、安否の確認を行うこと。
2. 1の確認結果を、受信センター等へ連絡すること。
3. 協力員として知り得た事項について知り得た秘密を漏らさないこと。
4. その他本事業が円滑に行われるための協力をすること。

年 月 日

甲賀市長 あて

住 所
協力員 氏 名 ⑩
電話番号

緊急通報システム協力員承諾書

緊急通報システム利用者 の協力員として、下記の事項について承諾します。

記

1. 利用者から緊急通報があったときは、受信センターの指示に従って、速やかに利用者宅に向き、安否の確認を行うこと。
2. 1の確認結果を、受信センター等へ連絡すること。
3. 協力員として知り得た事項について知り得た秘密を漏らさないこと。
4. その他本事業が円滑に行われるための協力をすること。

