

緊急通報装置貸与申請書記入例

急通報装置貸与申請書

◆利用者情報					
利用者氏名	ふりがな _____	利用者区分 在宅で一人暮らし又は介護者が一人の状態			
住 所	糸魚川市 ①	※次のいずれかに☑ <input checked="" type="checkbox"/> 65 ② 上のもので健康上の理由等で不安がある。			
生年月日	_____	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 1 級又は 2 級の交付を受けている。			
電話番号	自宅: _____ (固定電話 有・無) 携帯: _____	<input type="checkbox"/> 療育手帳 A の交付を受けている。 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 1 級の交付を受けている。			
◆家族の状況（緊急時の連絡先）					
氏 名	続柄	生年月日	住 所	電話番号	
_____	_____	_____ ③	_____	_____	_____
◆協力員の登録（緊急時に利用者宅へ駆けつけていただく方です。できるだけ利用者宅に近い方を登録してください。）					
連絡 順位	氏 名	続柄	住 所	電話番号	利用者宅 からの距離
1	_____	_____	_____ ④	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
◆同意事項（以下の項目について確認して、申請してください）					
1 対象要件確認及び決定のため、市が利用者及びその世帯員の住民基本台帳、課税状況、障害認定等を閲覧し、調査すること。また、市が協力員の住民基本台帳を閲覧すること。					
2 申請内容等について、緊急通報装置の設置業者へ情報提供を行うこと。					
3 申請した情報に変更があった場合、速やかに糸魚川市へ届出を行うこと。					
4 安否センサーによる自動通報や利用者が緊急ボタンを押した場合などの緊急時においては、次のいずれかに該当するときは、設置業者が委託する業者が利用者の安否確認のために、必要に応じて自宅内に立ち入ることがあること。 (1) 緊急連絡先として登録されている方全員に連絡がつかない場合 (2) 利用者の自宅へ速やかに駆けつけることができる方がいない場合					
5 上記の(1)又は(2)に該当する場合で、解錠されている入口等が見当たらず、利用者の安否が確認できない場合又は屋外から利用者の異常が確認された場合は、消防職員等が必要箇所を破壊し、自宅内に立ち入る場合があること。また、その入室の際に壊した箇所の修理費用を利用者又は近親者等が負担すること。					
6 借家の場合、建物の所有者も上記の事項について同意していること。					
糸魚川市長 様					
緊急通報装置の貸与を受けたいので、上記のとおり同意事項に同意し、申請します。					
年 月 日 申請者（利用者）本人署名 ⑤					
◆事務処理欄					
世 帯	区 分	課 税	決 定	受付日	
<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 2人世帯	<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		

①利用者情報

緊急通報装置をご利用になるご本人様の情報をご記入ください。

- ・電話番号は、固定電話の有無（有・無）に○を付けてください。
- ・固定電話「有」の方は、その固定電話番号を記入してください。また、携帯電話をお持ちの方は、携帯電話番号も記入してください。
- ・固定電話「無」の方は、無線対応の緊急通報装置を貸与します。日中連絡がつく携帯電話番号を必ず記入してください。

②利用者区分

該当する項目に✓を付けてください。

- ・対象者は、「一人暮らしをされている方、またはご自身と介護者の方お一人の計2名で生活されている方」で4項目のいずれかに該当する方です。

③家族の状況（緊急時の連絡先）

緊急時に連絡を取る必要が生じた際の、ご家族の情報をご記入ください。

- ・同居、別居を問いませんが、緊急時に連絡がつきやすい方を記入してください。
- ・同居のご家族がいる場合は、この欄にご記入ください。

④協力員の登録

緊急時に利用者のご自宅へ駆け付けて安否確認などを行っていただく方の情報をご記入ください。

- ・申請には1名以上の方の記入が必要です。（推奨2～3名）
- ・協力員の方には事前に事業内容を説明し、承諾を得てご登録ください。
- ・利用者宅からの距離はおおよそで構いませんが、目安となる情報を記載してください。（例：約〇〇m（徒歩〇分）など）

⑤同意事項

同意事項1～6を確認してください。内容に同意いただけましたら、申請年月日、利用者ご本人様の署名をお願いします。

- ・個人情報の取り扱い、費用負担等に関する重要な内容です。

〈緊急時の連絡順序〉

緊急通報装置からの連絡があった際、市委託業者から原則として以下の順で連絡を試みます。連絡が取れた時点で次の連絡はせず、その方と状況確認等を行います。

【日中（7時～21時）】 ①協力員 → ②家族

【夜間（21時～7時）】 ①家族 → ②協力員