

緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者 住所 糸魚川市 _____

氏名 _____

緊急通報装置の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。
また、裏面の同意書についても御確認いただき、チェックをお願いします。

利用者	氏 名	生 年 月 日		電話番号	
		年 月 日 (歳)			
区分	高齢者で健康上の理由等 一人暮らし・介護者が一人の状態 で不安がある世帯				
	身体障害者手帳 所持世帯	無・有	障害名 ()	手帳番号 ()	等級 (級)
	療育手帳所持世帯	無・有	手帳番号 ()	等級 (A・B)	
	精神障害者保健福祉手帳 所持世帯	無・有	手帳番号 ()	等級 (級)	
* 家族の状況（緊急時等の連絡先）					
氏 名	続柄	生年月日	住 所	電話番号	
* 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。3人まで登録できます。できるだけ利用者宅に近い方を登録してください。）					
順位	氏 名	続柄	住 所	電話番号	利用者宅 からの距離
1					
2					
3					

事務処理欄

区 分	世帯状況	生活 保護	市民税課税 状況	決定区分	受 付 日	決 定 日	備 考
1 障害者	1 一人暮らし	有	1 非課税	1 承認			
2 高齢者	2 介護者あり	無	2 課 税	2 不承認			

(裏面)

同意書

申請書の提出に伴い、以下の項目について同意します。

- 市が利用者、世帯員及び協力員の住民基本台帳、課税状況等を閲覧すること。
- 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。
- 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。
- 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
- 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。
- 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。