

緊急通報システム利用申請書

年 月 日

西尾市長

申請者 住所 西尾市

氏名

下記のとおり緊急通報システムの利用を申請します。

対象者	ふりがな	男 女	□明治 □大正 □昭和	
	氏名		年	月 日生
	住所	〒 - 西尾市	電話番号	
	主な病名			
	医療機関			
	要介護度	要支援 1 ・ 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		
身体障害者手帳	無 ・ 有 (障害 級)			

上記対象者の緊急連絡先になることを承諾します。

緊急連絡先	順位	ふりがな氏名	続柄	住所	固定番号 携帯電話
	1				〒 -
2				〒 -	
介護支援相談員等の意見 私は対象者が転倒や急に動けなくなる危険がある身体状態であることを確認しました。 <input type="checkbox"/> 介護支援相談員 <input type="checkbox"/> 相談支援相談員 <input type="checkbox"/> 民生委員 氏名 _____					
かけつけ委託業者による鍵の預かり <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません					
住宅管理者の同意	緊急通報システムの設置に同意します。 住所 氏名				

緊急通報システム用機器借用書

年 月 日

西 尾 市 長

住 所 西尾市

.....
氏 名
.....

西尾市緊急通報システムを利用するにあたり、下記の物品を借用します。

記

- 1 借用物品 緊急通報システムに係る機器 一式

同意書

私は、西尾市緊急通報システムを利用するにあたり、下記の事項について同意します。

記

- 1 緊急通報システムの利用にあたり、申請書に記載された個人情報をその活動に必要な範囲で提供すること。
- 2 協力者等が訪問した場合において、必要な範囲で敷地又は住居に立ち入ること。
- 3 救助及び救護等のために行った活動など、やむを得ない行為により受けた損害については、西尾市、委託業者及び協力者等はその責めを負わないこと。
- 4 保守点検時において委託業者の敷地又は住居への立入りを拒まないこと。
- 5 機器を破損し、又は滅失したときは、直ちに市長にその情報を報告すること。なお、その場合は原則として機器の貸与を受けた者が弁償すること。
- 6 委託業者から機器を使用した際の通信に係る料金の請求があった場合は、当該料金を支払うこと。

年 月 日

住 所 西尾市

.....
氏 名
.....

承 諾 書

年 月 日

利用者 住所 西尾市

氏名 様

私は、上記の利用者の緊急通報システム設置事業の協力員になることを承諾します。

協力員とは、利用者の緊急時に利用者宅を訪問して、関係機関への連絡等の必要な援助を行う人のことで、緊急通報システム設置事業を委託している会社から訪問の依頼がありますのでご了承ください。依頼は、協力員1から連絡し連絡が取れた場合は、それ以下の協力員には連絡致しません。

協力員1	(フリガナ) 氏名		男・女	関係	
	住所	〒 -			
	電話	() -	携帯電話	() -	
協力員2	(フリガナ) 氏名		男・女	関係	
	住所	〒 -			
	電話	() -	携帯電話	() -	
協力員3	(フリガナ) 氏名		男・女	関係	
	住所	〒 -			
	電話	() -	携帯電話	() -	

- 注：1 協力員は利用者に何かあった場合にすぐに状況を見に行くことができる方を
お願いします。
- 2 自宅に最も近い方又は市内の親戚等を記入してください。
- 3 連絡先として登録する電話番号は、常に対応可能な電話番号を登録してください。