

様式第1号(第4条関係)

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業利用申請書							
							年 月 日
筑西市長 様							
(申請者)							
住 所							
氏 名							
印							
ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業を利用したいので、筑西市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。							
対 象 者	(ふりがな) 氏 名			男・女		年 月 日生	
	住 所			血液型		型(RH)	
	電 話 番 号			申請者との続柄			
緊急連絡先 (ご近所でご協力いただける方)	氏 名	関係	住 所	電話番号	対応可能時間	距離	
		民生委員					
親族等の連絡先	順位	氏 名	続柄	住 所	電話番号	対応可能時間	備考
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						

医療保険の名称		保険証記号・番号	
老人医療	有・無	受給者番号	
身体障害者手帳	有・無・申請中	障害の程度	級
		障害の状況	
かかりつけ医療機関	名称	電話番号	科・担当医
住宅の状況	構造	階数	面積 m ²
	持家・借家	一戸建て・その他()	
主な光熱器具			
ガスの納入業者		電話番号	
石油の納入業者		電話番号	
備考			

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業利用承諾書

年 月 日

筑西市長 様

(利用者)

住 所

氏 名

印

私は、ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業を利用するに当たり、下記の事項について承諾します。

記

- 1 緊急通報を発し、又は発報されたときは、その後消防本部からの連絡に応答しない場合、消防職員その他関係者の自宅への立入りを認めること。
- 2 電池の交換等定期的保守点検時又は装置の故障が生じた場合は、消防職員及び修理関係者の自宅への立入りを認めること。
- 3 緊急時に救助者が住宅内に立ち入るとき、住宅の一部(ガラス、雨戸、ドア、鍵等)に破損が生じても賠償責任を問わないこと。
- 4 自己都合による装置の移設費用は、利用者負担とすること。
- 5 人為的な破損や紛失に伴う費用は、利用者負担とすること。

年 月 日

個人情報利用・提供に関する同意書

筑西市長 様

(住 所) 筑西市

(氏 名)

印

筑西市個人情報保護条例（平成17年条例第16号）第12条第2項第1号の規定に基づき、私の個人情報を下記の事業目的のために利用することを同意します。

また、筑西市から下記の事業目的のため、必要最低限の範囲で私の個人情報を下記の関係者へ提供することについても同意いたします。

記

項 目	内 容
1. 個人情報	①氏名 ②住所 ③生年月日 ④性別 ⑤世帯構成 ⑥電話番号 ⑦緊急時の連絡先 ⑧身体障害の有無
2. 事業目的	ひとり暮らし高齢者の安否確認などの見守りを実施するとともに、援護を必要とする高齢者が突発的な災害、急病、事故等に見舞われた時に迅速な援助や救出などを行うため。
3. 情報提供関係者	①民生委員・児童委員 ②筑西広域市町村圏事務組合消防本部及び消防署・分署等 ③筑西市防災担当部署 ④いばらき消防指令センター ⑤その他、事業目的を達成するため情報提供が必要であると福祉事務所長が判断した者

年 月 日

NTTアナログ回線以外の電話回線を利用する際の承諾書

筑西市長 様

住 所 筑西市 _____

氏 名 _____ 印

私は、筑西市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業の申請に際し、NTTアナログ回線以外の電話回線を利用する場合の注意事項や、不具合により通常のサービスが提供されない場合があることの説明を受け、それを理解しました。

今後、私は、NTTアナログ回線（推奨回線）以外の電話回線を利用したことにより発生した不具合に起因する苦情及び損害賠償の請求について、筑西市及び製造業者、委託業者に申し立てないことを承諾します。

記

【現在の利用電話回線】

（□部分に☑チェックのうえ、カッコ内に会社名及び回線サービス名を記入してください。）

- NTT アナログ回線
- NTT ISDN回線
- ADSL回線「タイプ1／電話共用タイプ」
〔会社名及び回線サービス名： _____〕
- ADSL回線「タイプ2／IP専用回線タイプ／IP電話機あり」
〔会社名及び回線サービス名： _____〕
- 光（電話）回線
〔会社名及び回線サービス名： _____〕
- CATV（ケーブルテレビ）回線
〔会社名及び回線サービス名： _____〕
- その他の回線
〔会社名及び回線サービス名： _____〕