

あま市長様

申請者住所あま市〇〇町〇〇番地

氏名あま 太郎続柄本人

電話052-〇〇〇-〇〇〇〇

別紙誓約書（様式第2号）を添えて、下記のとおり、あま市緊急通報システムの利用を申請します。

記

利 用 者	住 所	☑申請者に同じ			生年月日	昭和〇年 〇月 〇日	
	ふりがな氏 名	あま たらう	性別	固定電話	(052) 〇〇〇-〇〇〇〇		
		あま 太郎	男・女	携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
かかりつけ医療機関		電話	担当医	病名			
〇〇クリニック		〇〇〇〇	〇〇	・脊柱管狭窄症 ・脳梗塞後遺症			
申請理由		① おおむね65歳以上の虚弱な在宅ひとり暮らし老人 2 身体障害者手帳1級から3級までの在宅ひとり暮らしの者 3 要介護4及び5の者をかかえる高齢者のみの世帯又はこれに準ずる世帯 4 重度身体障害者をかかえる高齢者のみの世帯又はこれに準ずる世帯 5 その他（ ）					
親 族 等 緊 急 時 連 絡 先	順位	氏 名	住 所	電 話	続 柄		
	1	□申請者に同じ 山田 花子	名古屋市〇〇区〇〇番地	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇	長女		
	2	□申請者に同じ あま 一郎	東京都〇〇区〇〇番地	070-〇〇〇〇-〇〇〇〇	長男		
協 力 員 ※		田中 次郎	あま市〇〇町〇〇番地	052-〇〇〇-〇〇〇〇	近隣住民		
住 宅 所 有 者 (借家等の場合)							

※緊急時等に利用者宅へ駆けつけを依頼することがあります。記入にあたっては必ず協力員本人の承諾を得てください。

上記の者に、緊急通報システム用機器を設置することが適当であることを認めます

民生委員・児童委員 氏名 〇〇 〇〇

担当地区の民生委員から署名をもらってください

市記入欄			受付者：		
・介護認定なし ・申請中 ・要支援（ ） ・要介護（ ）	●設置機器 ・固定型 ・携帯型	●日程調整連絡先 ・利用者固定 ・親族等1 ・その他（ ）	・利用者携帯 ・親族等2	・申請者	
(特記事項)					

様式第2号（第4条関係）

あま市緊急通報システム利用誓約書

令和○年 ○月 ○日

あま市長 様

利用者

住所 あま市○○町○○番地

氏名 あま 太郎

私はあま市緊急通報システムの利用にあたり、次の事項を守ることを誓約し、本書を提出します。

- 1 委託先事業者等、必要な範囲の関係機関へ情報提供することに同意します。
- 2 私は、善良な管理者の注意をもって貸与された機器等を維持管理し、これを譲渡し、転貸し、又は担保に供するなどの目的に使用いたしません。
- 3 私は、機器等を棄損し、又は滅失した場合は、その状況を報告し、その指示に従います。私の責任に帰すべき理由の場合は、実費を賠償いたします。
- 4 機器を必要としなくなったときは、速やかにあま市に申し出て返却いたします。
- 5 緊急時等やむを得ない場合は関係者が自宅に立ち入ることを認め、救助活動等により生じた住居等の損壊については、協力員、消防本部、事業者及び市に対し、費用等の弁償を問いません。