

西原町在宅高齢者等緊急通報システム利用申請書

年 月 日

西原町長 殿

申請者 住所
氏名

西原町在宅高齢者等緊急通報システムの利用を申請いたします。

利用者	住所	西原町字				
	フリガナ 氏名		性別	男・女	電話	
	生年月日	年	月	日	()歳	血液型
	身体障害者 手帳番号	第	都道府県 号	障害名 及び等級		級
同居者	氏名	続柄				
	氏名	続柄				
	氏名	続柄				
健康状態		健康	時々臥床	常時臥床(ねたきり)		
主治医		電話				
親族	氏名	続柄				
	住所	電話				
	氏名	続柄				
	住所	電話				

承 諾 書

年 月 日

西 原 町 長 殿

利用者 住 所

氏 名

下記の事項について承諾します。

記

- 1 事業により訪問した救急出動員、協力員、民生児童委員又は受託法人が、必要な範囲において、敷地又は住居に立ち入ること。
- 2 事業により訪問した救急出動員、協力員、民生児童委員又は受託法人が、安否を確認するために行った必要かつやむを得ない行為により受けた損害については、西原町、救急出動員、協力員、民生児童委員及び受託法人は、その責めを負わないこと。
- 3 事業により訪問した救急出動員、協力員、民生児童委員又は受託法人が、利用者の事故の発生又は危害の発生を防止する業務、医療、介護、搬送等の業務を行わないこと。
- 4 西原町在宅高齢者等緊急通報システム登録台帳に記載した内容について、緊急時の対応を円滑に行うために、あらかじめ承認いただいた、協力員、民生児童委員、消防関係機関及び警察関係機関等に提供すること。
- 5 緊急搬送時に、受託法人が、消防関係機関に搬送病院等を確認すること。
- 6 善良な管理者の注意をもって通報機器を使用するとともに、通報機器をこの事業の目的に反して使用し、他人に譲渡し、若しくは貸し付け、又は担保に供しないこと。
- 7 自己の責めに帰すべき事由により通報機器を破損し、又は滅失したときは、その損害額を賠償すること。

様式第 3 号(第 7 条関係)

協力員承諾書

年 月 日

西原町長 殿

利用者 住所
氏名

上記の者の協力者となることを承諾します。

協力者	氏名	TEL	
	住所		
協力者	氏名	TEL	
	住所		
協力者	氏名	TEL	
	住所		