

別 記

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

彦根市長 様

彦根市緊急通報システム利用申請書

次のとおり、緊急通報システムを利用したいので申請します。

利用者(申請者)	ふりがな氏名			生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	
	住所	彦根市			電話番号			
	世帯構成	独居・その他(※注1)()						
	かかりつけの医療機関	住所				電話番号		
		機関名				主治医名		
	主な疾病					血液型	型	
	介護保険認定区分	未申請・申請中・要支援()・要介護()						
	身体障害者手帳の有無	有・無	手帳の交付日	年 月 日	手帳番号	等級	級	
	家屋の状況	持家・借家・その他()			生活保護の受給	有(※注2)・無		
住宅管理者	住所			氏名	電話			
緊急連絡先	順位	ふりがな氏名	住所	続柄	電話番号			
	1				TEL 携帯			
	2				TEL 携帯			
協力員	1				TEL 携帯			
	2				TEL 携帯			
	3				TEL 携帯			
申請理由								
上記の者は、緊急通報システムの利用を必要と認めます。								
年 月 日								
担当民生委員 住所 氏名 電話番号								

※注1 同居人がいる場合、括弧内に対象者の氏名、生年月日、利用者との続柄等を記入してください。

※注2 利用者が生活保護世帯の場合、生活保護証明書または生活保護受給調査等の同意書を添付してください。

様式第4号(第8条関係)

年 月 日

彦根市長 様

申請者 住 所

氏 名

彦根市緊急通報システム利用承諾書

緊急通報システムを利用するに当たり、下記の事項を承諾します。

記

- 1 緊急通報を発し、受信センターからの確認電話に応答しないときは、協力員、関係機関職員等の住宅への立入りを認めます。
- 2 緊急時に協力員、関係機関職員等が住宅内に立ち入るときに、住宅等の一部に破損が生じても、修復責任を問いません。
- 3 緊急通報システムの設置については、住居管理者の了解を得ています。(借家の場合)
- 4 転出その他の理由により緊急通報システムが不用になった場合は、機器一式を返還します。
- 5 自己の過失により、機器を紛失したときまたは機器に損傷を加えたときには、その実費を負担します。

個人情報の利用にかかる同意書

私 _____ は、彦根市緊急通報システム事業の実施に際し、私に関する情報の利用について、事業遂行の目的のため必要最低限の範囲内で、下記により使用、提供または収集することに同意します。

記

1 個人情報取扱い機関、事業者等

- (1) 彦根市福祉保健部
- (2) 彦根市消防本部
- (3) 大阪ガスセキュリティサービス株式会社
- (4) 緊急通報システム機器の設置、保守点検等の業務を行うことについて、彦根市が許可をした事業者
- (5) 緊急通報システム事業の運営に関し、彦根市が特に必要と認めた事業者（地域包括支援センター、居宅介護支援事業所等）
- (6) 民生委員児童委員

2 利用期間

彦根市緊急通報システム事業においてサービス提供に必要な期間

3 利用目的

裏面、彦根市緊急通報システム事業における「個人情報の利用目的」の範囲内

4 使用条件

個人情報の収集は、必要最低限とし、その利用については、サービス提供に関わる目的以外には使用しないものとする。また、個人情報取扱い機関、事業者等は、彦根市緊急通報システム事業の開始前から廃止後においても、第三者に提供しないものとする。

年 月 日

(氏 名)

同意書

彦根市長 様

私は、彦根市緊急通報システム事業の実施に際し、下記の回線に関する事項に関して同意し、NTT アナログ電話回線以外の電話回線を利用した場合に発生する不具合について、貴市および委託事業者に対し、いかなる苦情または損害賠償を申し立てることはいたしません。

なお、私が使用する電話回線は次のとおりです。

通信会社名	回線種別
NTT	アナログ・ISDN・ADSL・光 その他()
KDDI	
ソフトバンクテレコム	
eo 光	
ZTV	
その他	

※上記、該当項目を○で囲む。

回線に関する事項

1 設置に関する事項

緊急通報装置設置時に行う緊急通報システム受信センター(以下、「受信センター」という。)との通信テストに不具合が生じた場合は、緊急通報システムの設置を中止します。

2 緊急通報システム利用に関する事項

停電、通信会社の不具合等による不通報や音声不良等、緊急通報の不具合により通常のサービスが提供されない場合があります。

また、NTT アナログ電話回線以外の電話回線を利用した場合は、緊急通報装置が自動で行う受信センターへの定時通報が行われませんので、利用者が月に1度、通報ボタンを押下し通信テストを行う必要があります。

3 既設通信装置に関する事項

インターネットの通信速度が低下したり、電話音声に雑音が入る可能性があります。

年 月 日

住所

氏名

様式第2号(第6条関係)

年 月 日

彦根市長 様

住 所

新協力員 氏 名

電話番号

彦根市緊急通報システム協力員承諾書

緊急通報システム利用者 の協力員として、下記の事項
について協力することを承諾します。

記

- 1 利用者から緊急通報があったときは、受信センターの指示に従って、速やかに利用者宅に出向き、安否の確認を行うこと。
- 2 1の確認結果を、受信センターへ連絡すること。
- 3 救急のために必要な活動を行うこと。
- 4 その他受信センターの指示による活動を行うこと。

様式第2号(第6条関係)

年 月 日

彦根市長 様

住 所

新協力員 氏 名

電話番号

彦根市緊急通報システム協力員承諾書

緊急通報システム利用者 の協力員として、下記の事項
について協力することを承諾します。

記

- 1 利用者から緊急通報があったときは、受信センターの指示に従って、速やかに利用者宅に出向き、安否の確認を行うこと。
- 2 1の確認結果を、受信センターへ連絡すること。
- 3 救急のために必要な活動を行うこと。
- 4 その他受信センターの指示による活動を行うこと。

様式第2号(第6条関係)

年 月 日

彦根市長 様

住 所

新協力員 氏 名

電話番号

彦根市緊急通報システム協力員承諾書

緊急通報システム利用者 の協力員として、下記の事項
について協力することを承諾します。

記

- 1 利用者から緊急通報があったときは、受信センターの指示に従って、速やかに利用者宅に出向き、安否の確認を行うこと。
- 2 1の確認結果を、受信センターへ連絡すること。
- 3 救急のために必要な活動を行うこと。
- 4 その他受信センターの指示による活動を行うこと。