

緊急通報装置等給付事業申請書兼確約書

令和 年 月 日

呉市長 殿

申請者 住所

氏名

対象者との続柄

緊急通報装置等の給付を次のとおり申請します。

フリガナ 対象者氏名			男 女	明・大・昭 年 月 日(歳)		
住 所	呉市 丁目 番 号 (マンション名等:)			電話番号		
申請理由						
病気について	主な病気	掛かり付けの病院	主治医名		電話番号	その他の症状
同居の家族 (本人以外)	氏 名		続柄	性別	生 年 月 日	健 康 状 態
協力員1 緊急の場合、5分程度で 駆けつけられる方	フリガナ				電話番号	
	氏名				対象者との続柄	
	住所					
協力員2 緊急の場合、5分程度で 駆けつけられる方	フリガナ				電話番号	
	氏名				対象者との続柄	
	住所					
緊急時の 連絡先 (親族等)	氏名			フリガナ	対象者との続柄	
	住所				電話番号	
	氏名			フリガナ	対象者との続柄	
	住所				電話番号	
火災警報器の申請 要・不要 (要・不要に○をする)		※火災警報装置の給付を申請される方は、署名捺印すること 氏 名				
民生委員の意見						
令和 年 月 日						
第 区 民生委員 氏 名						
電話番号						

※以下は記入しないでください

世帯の 市民税	均等割額 円	負担 区分	認定 結果	該当・非該当	受付欄(受付印)
入力日	備考			係員	
緊通番号					
火災番号					

緊急通報装置を利用するに当たり、次の事項を確認します。

申請者氏名 _____

電話回線の種類は、次のとおりです。

☐ N T T アナログ電話回線 ☐ N T T アナログ電話回線以外

- 1 緊急通報装置は、N T T アナログ電話回線の利用が前提となっており、それ以外の回線を利用した場合、停電時等の不通報や音声不良等の不具合が発生する可能性があります。この不具合に起因するいかなる苦情または損害賠償について、呉市及び委託事業者に対し一切申立てを行いません。
- 2 自らの急病等の緊急時に、通常の電話などによる連絡が困難な場合以外は緊急通報ボタンを使用しません。
- 3 市の承諾なしには、緊急通報機器の通報試験及び現状変更をしません。
- 4 鍵の管理は、次のとおりです。

☐ 協力員 1 の方に預ける ☐ 協力員 2 の方に預ける
☐ 自分で管理する ☐ 民生委員に預ける
☐ その他
鍵管理者 _____ 氏に預ける。
住 所 _____
電話番号 _____
- 5 緊急通報を発した場合に、消防署員、消防署から容態確認等の依頼を受けた協力員等(以下「協力員等」という。)が住宅内へ立ち入ることを認めます。
- 6 緊急時に協力員等が住宅内に立ち入る場合は、住宅等の一部に破損が生じても責任を問いません。
- 7 申請書に記載した事項に変更があったときは、速やかに所定の届出を行います。
- 8 緊急通報装置が故障した場合、又は移設もしくは廃止する場合の経費は負担します。
- 9 火災警報器の給付申請者は、生計中心者の前年分(1月から5月までの申請は前年度)の市民税課税状況について調査を行うことに同意します。