

（宛先）高崎市長

記入例

4 年 4 月 1 日

高齢者等あんしん見守

ご不明点等ございましたら、高崎市
介護保険課介護サービス担当まで
ご連絡ください
直通：027-321-1250

サービスの利用を希望する方
のお名前をご記入ください

フリガナ	タカサキ タロウ	生年月日	昭和31年 1 月 1 日 (65 歳)
利用者氏名	高崎 太郎		
住所	〒370-8501 高崎市 高松町35番地1	(固定電話)	027-321-1111
		(携帯電話)	090-XXXX-0000
機器接続 回線	☒ 固定電話 ※固定電話がある世帯はこちらを推奨 ☐ 携帯電話のみ → Bluetooth搭載： ☐ 有 ☐ 不明		
申請区分	☐ 65歳以上の高齢者ひとり暮らし世帯 ☒ 65歳以上の高齢者ふたり暮らし世帯 フリガナ タカサキ ハナコ (同居者氏名) 高崎 花子 (生年月日) S31年 1 月 1 日 (携帯電話) 090-XXXX-0000 (続柄) 妻 ☐ その他特別な理由等により、日常生活に不安の 理由 ()		
希望連絡先	☐ 利用者本人 ☐ 同居者 ※設置工事日程調整用 ☒ 緊急連絡先1 ☐ 緊急連絡先2		

業者から設置の日程調
整の連絡をしますので、
対応できる方をご記入

緊急連絡先	順	氏名	続柄	住所	連絡先	
	1	タカサキ イチロウ	長男	高崎市〇〇町〇〇番地△△	(自宅) 027-XXX-0000	
		高崎 一郎			(携帯) 090-XXXX-0000	
	2	〇〇 〇〇	友人	高崎市〇〇町〇〇番地△△	(自宅) 027-XXX-0000	
		〇〇 〇〇			(携帯) 090-XXXX-0000	
	3	〇〇 〇〇	民生委員	高崎市〇〇町〇〇番地△△	(自宅) 027-XXX-0000	
		〇〇 〇〇			(携帯) 090-XXXX-0000	
	主治医	〇〇病院	担当医	〇〇医師	連絡先	027-XXX-0000

ご親族やご友人など、協力できる方
をご記入ください（なるべく3名ご記入
をお願いします）

☐ 緊急連絡先（1・2・3）番
△△ (連絡先) 027-XXX-0000
高年齢者あんしんセンター

高齢者あんしん センター	高齢者あんしんセンター〇〇
居宅介護支援 事業所 ※ケアマネがいる場合	居宅介護支援事業所〇〇

あんしんセンターや担当ケ
アマネージャーがいる場合は、

記入例

確 約 書

「高齢者等あんしん見守りシステム」を利用するに当たり、下記事項を確約します。

- 1 委託事業者、消防、警察、その他関係機関に対し、必要に応じて、申請情報等の個人情報を提供することに同意します。
- 2 緊急事態が発生した場合、委託事業者、消防、警察等が緊急状況確認や救助のために住宅に立ち入ることを認め、立ち入るときにドア、窓等を破損しても破損の責任は問いません。また、破損個所の修理に要する一切の費用は、私あるいは私の親族が負担します。
- 3 機器を紛失または破損した場合やシステム利用及び点検等に係る通信料は、私あるいは私の親族が負担いたします。

（宛先）高崎市長

利用者本人がご署名ください
やむを得ない理由がある場合に
限り、代筆可能です

住 所 高崎市高松町35番地1

氏 名 高崎 太郎

ご本人へ説明、同意を得た上で代筆してください
代筆された場合は、
・☒チェック
・代筆者氏名、続柄の
記入をお願いします

- ☐ 利用者本人が自署できないため、本人へ内容を説明し、同意を得た上で代筆しました。

（代筆者氏名）

（続柄）