

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

(宛先) 高崎市長

高齢者等あんしん見守りシステム設置申請書

次のとおり、高齢者等あんしん見守りシステムの貸与を受けたいので、高崎市高齢者等あんしん見守りシステム事業運営実施要綱により申請します。

フリガナ		生年月日	年	月	日
利用者氏名			(歳)		
住所	〒370-	(固定電話)			
	高崎市	(携帯電話)			
機器接続 回線	<input type="checkbox"/> 固定電話 ※固定電話がある世帯はこちらを推奨 <input type="checkbox"/> 携帯電話のみ → Bluetooth搭載： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明				
申請区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者ひとり暮らし世帯		(生年月日) 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者ふたり暮らし世帯		(携帯電話) _____		
	フリガナ (同居者氏名) _____		(続柄) _____		
	<input type="checkbox"/> その他特別な理由等により、日常生活に不安のある世帯				
	理由 (_____)				
希望連絡先	<input type="checkbox"/> 利用者本人 <input type="checkbox"/> 同居者 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先1 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先2 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先3				
<small>※設置工事日程調整用</small>					

順	氏名	続柄	住所	連絡先
1				(自宅)
				(携帯)
2				(自宅)
				(携帯)
3				(自宅)
				(携帯)
主治医	医療機関名		担当医	連絡先

申請書 提出者	<input type="checkbox"/> 利用者本人 <input type="checkbox"/> 同居者 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先(1・2・3)番 <input type="checkbox"/> その他 — (氏名) _____ (連絡先) _____ (利用者との関係) _____		
------------	--	--	--

高齢者あんしん センター	
居宅介護支援 事業所 <small>※ケアマネがいる場合</small>	

※市記入欄	担当	係長	課長
承認(不承認) してよろしい か伺います			

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。

年 月 日

(宛先) 高崎市長

住 所

氏 名

- 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)
