様式第１号（第５条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 豊山町緊急通報装置貸与申請書  年　　月　　日  　豊山町長　　　　様  申請者　　住所  氏名　　　　　　　　　　㊞  電話番号  　次のとおり緊急通報装置の貸与を申請します。なお、申請に当たっては次の事項に同意します。  ・　事業対象者資格の確認をするため、豊山町職員が公簿等の閲覧をすること。 | | | | | | | | | | |
| 対象者 | ふりがな | | | |  | | | 性別 | 男　・　女 | |
| 氏名 | | | |  | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 住所 | | | | 電話番号 | | | | | |
| 緊急  連絡先 | | 連絡順位 | ふりがな  氏名 | | | 続柄 | 生年月日 | 住所 | | 電話番号 |
| 親族 | |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |
| 協力員 | |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |
| 申請  区分 | | １　一人暮らしの要介護者又は要支援者（認定区分　　　　　　　　　　）  ２　１に準ずる要介護者又は要支援者  ３　町長が特に必要と認めた者 | | | | | | | | |
| 貸与を希望する理由 | | | |  | | | | | | |
| 装置の種類 | | | | １　緊急通報福祉電話  ２　携帯用無線発信機  ３　火災報知器（定温式・差動式各１台） | | | | | | |

様式第２号(第5条関係)

緊急通報装置貸与調査書

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | | 性別 | | 男　・　女 |
| 氏名 | |  | | | | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 住所 | |  | | | | | | | 電話番号 | |  |
| 血液型 | | Ａ・Ｂ・Ｏ・ＡＢ |
| 住宅区分 | | 持家　　　　借家  アパート　　マンション | | | | | | 固定電話機の設置 | | 有　・　無  会社名（　　　　　　　　　　）  契約内容（　　　　　　　　　） | |
| ガスの  使用状況 | | 使用しているガス | | | | | 都市ガス　・　プロパンガス | | | | |
| ガス警報器の設置 | | | | | 有　・　無 | | | | |
| 健康状態 | ・健康状況…心臓病・高血圧・腎臓病・糖尿病・その他(　　　　)に疾病がある。  ・身体状況…視力・聴力・言語・上肢・下肢・その他(　　　　　)に支障がある。  ・日常生活の…歩行・排泄・食事・入浴・着脱衣・その他(　　　　　　　　)で日常生活の動作状況に支障がある。  ・精神状況…１自立意欲(・充分ある・ある程度ある・あまりない・ほとんどない)  　　　　　　２日常会話(・普通・どうやら可能・不十分・おぼつかない・困難)  　　　　　　３記憶力(・普通・物忘れが目立つ・最近のことを忘れる・  さっきのことを忘れる・家族のことを忘れる)  　　　　　　４睡眠(・普通・不眠・睡眠薬(毎日・時々))  　　　　　　５外出頻度(・毎日・2～3日に1回・1週間に1回・ほとんどない)  　　　　　　６認知症　(・なし・ほぼ普通・多少ある・時々ある・頻繁にある) | | | | | | | | | | |
| かかりつけの医療機関 | | | 医療機関名 | | 電話番号 | | | | | |
| 主治医 | |  | | | | | |
| 通院状況 | | 毎日　・　週　　　　　回　・　その他(　　　　) | | | | | |
| ・他の福祉サービス等の利用状況 | | | | | | | | | | |
| 親族・近隣の  交流状況 | | | 親族 | |  | | | | | | |
| 近隣 | |  | | | | | | |
| 民生委員 | | |  | | | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | |

様式第３号(第5条関係)

緊急通報装置貸与同意書

年　　月　　日

豊山町長　　様

住所

氏名

　私は、貸与されている緊急通報装置に関し以下の内容について同意いたします。

１　台帳登録及び名簿配布について

　豊山町は、同町個人情報保護条例に基づき、申請書に記載された内容を台帳(名簿)に登録します。

　緊急通報関係機関又は通報委託業者は、町と同じ内容を登録します。

　この申請内容については、地区担当民生委員に対して公表します。

２　利用者負担について

電話回線使用に伴う基本料金及び通話料金並びに発報時の通話料金は、原則、利用者の負担となります。ただし、当該年度住民税非課税世帯（生活保護世帯を除く）の基本料金は、町が負担します。

　自宅が施錠されていて、消防署等が緊急救助必要と判断した場合は、原則親族の了解を得て強行進入します。親族に了解が得られない場合も状況に合わせ強行進入します。この場合、窓ガラス等破損の修復費用等は利用者負担とします。機器を撤去する際、住宅に関する補修費用等は利用者負担とします。

３　報告義務等について

　転出等の撤去事由が生じた場合、また緊急連絡先、協力員に変更が生じた場合は町に速やかに報告してください。

内装換え、電気工事等で機器を移動、一時取り外しする場合は、町へ事前に報告してください。

毎年６月に世帯状況、緊急連絡先、協力員などについて現況届を提出してください。

４　機器の撤去について

　対象者でなくなったときは町が機器を撤去します。(利用者が勝手に処分してはいけません。)

５　協力員について

　　　協力員の確保にあたり、緊急通報システムについての理解を得てください。様式第４号（第５条関係）

緊急通報装置設置宅略図報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 北 | | |

様式第5号(第5条関係)

緊急通報装置設置承諾書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

　上記の者が借りている家屋に、下記の機器を設置することを承諾します。

記

１　緊急通報福祉電話

２　携帯用無線発信機

３　火災感知器(定温式・差動式各1台)

　　　　年　　月　　日

貸主(管理者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　

**緊急通報システム設置に関する同意書　（親族及び協力員　新規）**

登録内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | |  |  | | |
| 協力員 | ふりがな |  | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 利用者との関係 |  | | | |
| 利用者宅への駆付時間 | 分  （徒歩、自動車、その他（　　　　　　　）） | | | |
| 豊山町長　　様  　町へ提供した個人情報について緊急通報システム事業の実施のために使用し、消防署、通報受信会社、地区担当民生委員その他の関係機関が同様の情報を所有することに同意します。  町が緊急通報システム事業を委託する者に対し、個人情報の厳正なる管理を行い、第三者に開示･提供をしないことを前提に緊急通報サービスを利用するために必要な個人情報を提供することに同意します。  　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | |

**緊急通報システム設置に関する同意書　（親族及び協力員　新規）**

登録内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | |  |  | | |
| 協力員 | ふりがな |  | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 利用者との関係 |  | | | |
| 利用者宅への駆付時間 | 分  （徒歩、自動車、その他（　　　　　　　）） | | | |
| 豊山町長　　様  　町へ提供した個人情報について緊急通報システム事業の実施のために使用し、消防署、通報受信会社、地区担当民生委員その他の関係機関が同様の情報を所有することに同意します。  町が緊急通報システム事業を委託する者に対し、個人情報の厳正なる管理を行い、第三者に開示･提供をしないことを前提に緊急通報サービスを利用するために必要な個人情報を提供することに同意します。  　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | |

**緊急通報システム設置に関する同意書　（親族及び協力員　新規）**

登録内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | |  |  | | |
| 協力員 | ふりがな |  | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 利用者との関係 |  | | | |
| 利用者宅への駆付時間 | 分  （徒歩、自動車、その他（　　　　　　　）） | | | |
| 豊山町長　　様  　町へ提供した個人情報について緊急通報システム事業の実施のために使用し、消防署、通報受信会社、地区担当民生委員その他の関係機関が同様の情報を所有することに同意します。  町が緊急通報システム事業を委託する者に対し、個人情報の厳正なる管理を行い、第三者に開示･提供をしないことを前提に緊急通報サービスを利用するために必要な個人情報を提供することに同意します。  　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | |

**緊急通報システム設置に関する同意書　（親族及び協力員　新規）**

登録内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | |  |  | | |
| 協力員 | ふりがな |  | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 利用者との関係 |  | | | |
| 利用者宅への駆付時間 | 分  （徒歩、自動車、その他（　　　　　　　）） | | | |
| 豊山町長　　様  　町へ提供した個人情報について緊急通報システム事業の実施のために使用し、消防署、通報受信会社、地区担当民生委員その他の関係機関が同様の情報を所有することに同意します。  町が緊急通報システム事業を委託する者に対し、個人情報の厳正なる管理を行い、第三者に開示･提供をしないことを前提に緊急通報サービスを利用するために必要な個人情報を提供することに同意します。  　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | |