

緊急通報システム設置申請書

年 月 日

毛呂山町長 あて

住 所	
氏 名	
利用者との続柄	
電 話 番 号	

毛呂山町緊急通報システム事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

ふりがな 利用者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	毛呂山町		電話番号
			生活保護 の 受 給
病 歴			血 液 型 A B + AB O -
かかりつけの 医療機関	病 院 名	主 治 医	電 話 番 号
親 族 等 連 絡 先 (勤務先を含む)			
氏 名	電 話 番 号	住 所	利用者との 続 柄
①			
②			
③			

※裏面に続く

## 同意書

- 1 利用者負担額の決定にあたり、関係部署への照会を行うこと。
- 2 申請内容及び申請にあたり実施した聞き取り調査の内容について、町、委託業者、西入間広域消防組合で共有すること。
- 3 緊急通報システムの利用について、居住する地域を担当する民生委員に情報提供を行うこと。
- 4 緊急通報装置が作動し、委託業者が出動した際、鍵等の施錠により利用者の安否確認ができない場合は、家屋の一部を破壊し、居室内に立ち入ることがあること。また、その際に破壊した箇所の修理に係る費用は、全額利用者が負担し、行為者や町に対して損害賠償請求を行わないこと。
- 5 緊急通報システム利用者と家屋の所有者が異なる場合は、家屋の所有者も緊急通報システムの設置及び上記事項について同意していること。
- 6 申請内容に変更があった場合（特に緊急連絡先）は、速やかに届け出ること。
- 7 緊急通報システム機器の取り外しについては、立ち会いを行うこと。

上記の緊急通報システム利用に関する全ての事項について、同意します。

対象者氏名 \_\_\_\_\_

代筆者氏名 \_\_\_\_\_ 対象者との続柄（            ）