記 入 例

緊急通報システム利用申請書

申請日を記入

豊岡市長　様

年　　月　　日

申請者　　住所　豊岡市**立野町12－12**

氏名　　**豊 岡 太 郎**

緊急通報システムを利用したいので、豊岡市緊急通報システム事業実施要綱第６条第１項の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ	**トヨオカ　タロウ**		生　年　月　日			年　齢
氏　　名	**豊 岡　太 郎**		**昭** ○○年○○月○日			○○歳
住　　所	〒**668－0046** **豊岡市立野町12－12**		電話番号	**29－0055**	性別	㊚ ／ 女
利用を希望する理由	利用を希望する理由を書いてください					
医療関係	病院名	○○**病院**	主治医	○○**医師**		
	持病等	**高血圧**	血液型	**A** 型		
	保険種別	**後期高齢者医療保険**	番号［ **12345678** ］			
協力員１	氏　　名	**城 崎　正 一**	続　柄	**近隣者**		
	住　　所	**豊岡市立野町○○**	鍵　（㊥・無） TEL　（○○）○○○○			
協力員２	氏　　名	**竹 野　一 郎**	続　柄	**近隣者**		
	住　　所	**豊岡市立野町○○**				
協力員３	氏　　名	**日 高　よし子**				
	住　　所	**豊岡市立野町○○**	TEL　（○○）○○○○			
親族連絡先	氏　　名	**豊 岡　二 郎**	続　柄	**長男**		
	住　　所	**豊岡市○○○○**	鍵　（㊥・無） TEL　（○○）○○○○			
担当民生委員の意見	必ず、担当民生委員に意見を書いてもらってください					

協力員には、通報の際に状況の確認ができる近隣の方（５分程度で駆け付けられる方）をご記入ください

記 入 例

緊急通報システム利用確認書

確認年月日　　〇〇〇〇　年　〇月　〇日

豊岡市長　様

申請者　　住　　所　　**豊岡市立野町12－12**
氏　　名　　**豊 岡　太 郎**
電話番号　　**29－0055**

緊急通報システムを利用するにあたり、下記事項を確認します。

1　緊急通報を発し、緊急通報センターからの確認電話に応答しない場合は、近隣協力者・関係機関等の住宅内への立入を認めます。

2　緊急時に近隣協力者・関係機関等住宅内へ立ち入る場合、住宅の一部に破損が生じても、修復責任を問いません。

3　鍵の管理は下記のとおりです。
⑴　近隣協力者　　**城 崎　正 一**　に預ける。
⑵　そ　の　他（　　）

4　緊急事態発生時は、下記親族等に連絡願います。

氏　　名	住　　所	電話番号	続柄	備　　考
豊 岡　二 郎	**豊岡市〇〇〇〇**	(〇〇) 〇〇〇〇	**長男**	

5　緊急搬送された場合の住居の管理は、下記に依頼しております。

氏　　名	住　　所	電話番号	続柄	備　　考
城 崎　正 一	**豊岡市立野町〇〇**	(〇〇) 〇〇〇〇	**近隣者**	

6　申請書に記載した内容を、救急隊、民生委員・児童委員・自治会長、協力員、医療機関、地域包括支援センター、担当の介護支援専門員に情報提供することに同意します。