

防府市緊急通報装置設置申請書

平成 年 月 日

(あて先) 防府市社会福祉協議会長

防府市緊急通報装置設置事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり緊急通報装置を設置されるよう申請します。

申請者 (利用者)	住所	〒747- 防府市			
	(フリガナ)	-----		電話番号	
	氏名	Ⓜ		性別	男・女
	生年月日	T・S	年 月 日	年齢	歳
	主治医 (病院名)		障害者 手帳等	有 無	手帳の種類: ----- 障害の程度:
	世帯状況 <input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 同居者あり				
	同居者	(フリガナ)	-----		男・女
氏名				男・女	年齢 歳
障害者 手帳等		有 無	手帳の種類: ----- 障害の程度:		(備考)

私は、上記の者が防府市緊急通報装置を設置するにあたり、通報先になることを承諾します。

第1通報先	住所	〒747- 防府市			
	(フリガナ)	-----		電話番号	
	氏名	Ⓜ		男・女	続柄
生年月日	T・S・H	年 月 日	年齢	歳	
第2通報先	住所	〒747- 防府市			
	(フリガナ)	-----		電話番号	
	氏名	Ⓜ		男・女	続柄
生年月日	T・S・H	年 月 日	年齢	歳	

※電話番号の欄は通報先として登録希望される番号を1つだけご記入ください。

(ア)(イ)(ウ)のいずれかに☑をお願いします。

- (ア) おおむね65歳以上の虚弱なひとり暮らし高齢者等
- (イ) 75歳以上のひとり暮らし高齢者(民生委員の確認印のみお願いします。)
- (ウ) 重度心身障害者のみの世帯(民生委員の確認印のみお願いします。)

【担当民生委員意見欄】※(ア)の場合のみ、虚弱である状況も含めた具体的な記述をお願いします。

地区民生委員氏名

Ⓜ

平成 年 月 日

(あて先) 防府市社会福祉協議会長

利用者氏名 _____ 印

私は、防府市緊急通報装置を利用するにあたり、下記事項について承諾します。

記

1. 緊急通報を発し、その後協力員、消防署等からの連絡に応答しない場合は、関係機関の住居内への立ち入りを認めます。
2. 緊急時に関係機関の者が住居内に入る際、住居等の一部に破損が生じても賠償責任を問いません。
3. 利用の決定に関し、世帯構成、私及び世帯員の障害の有無等心身状況について調査することに同意します。