

緊急通報システム利用申請書

年 月 日

可児市長 様

(申請者)

住 所

氏 名

電 話

次のとおり緊急通報システムの利用を申請します。なお、この申請につき、私又は私の同居人の税務資料・住民基本台帳を閲覧すること、及び緊急時対応のため消防署へ情報提供することに同意します。

通 報 機	次の①又は②から選択し○をつけて下さい。									
	①固定型通報機・ペンダント型送信機					②携帯電話型通報機(自宅内のみ利用可能)				
利 用 者	氏 名	(フリガナ)			生年月日	年 月 日		性 別	男 ・ 女	
	住 所	可児市						血液型	型	
	電 話			病 歴						
	かかりつけの医療機関						診療科	科		
同 居 人	氏 名	(フリガナ)			生年月日	年 月 日		続 柄		
協 力 員 1 (※1)	氏 名	(フリガナ) 印			生年月日	年 月 日		性 別	男 ・ 女	
	住 所					利用者との関係				
	電 話					利用者宅への駆付時間		分		
協 力 員 2 (※1)	氏 名	(フリガナ) 印			生年月日	年 月 日		性 別	男 ・ 女	
	住 所					利用者との関係				
	電 話					利用者宅への駆付時間		分		
協 力 員 3 (※1)	氏 名	(フリガナ) 印			生年月日	年 月 日		性 別	男 ・ 女	
	住 所					利用者との関係				
	電 話					利用者宅への駆付時間		分		
親 族 (※2)	氏 名	(フリガナ)			生年月日	年 月 日		続 柄		
	住 所					電 話				

※1 協力員は15分程度で駆けつけることができる方にご依頼をして下さい。

※2 親族が協力員の場合は、改めてご記入していただく必要はありません。

可 児 市 長 様

緊急通報システム利用申請書に関する個人情報提供についての確認書

以下の内容を確認し、同意する項目の□にチェックをしてください。

- ☐ 緊急時対応等のため、消防、警察、民生委員・児童委員等の関係機関に利用者の個人情報を提供することに同意します。
ただし、個人情報の保護に関する法律第69条第1項および第2項第2号から第4号に該当するときは、上記の同意の有無にかかわらず関係機関に情報提供します。
- ☐ 利用者の住所地において、安否確認や見守り活動を行う地域支え合い活動実施団体から安否確認や見守り活動に使用するため可児市に対して個人情報提供の申請があったときは、可児市から当該団体へ情報提供することに同意します。

年 月 日

利用者(自署または記名押印)

住 所

氏 名

利用者の同意のうえ、代筆しました。

代筆者氏名

続柄

地域支え合い活動実施団体とは

可児市地域支え合い活動助成金交付要綱(平成27年可児市訓令甲第41号)第4条に定める以下の団体を指します。

- (1) 地縁団体
- (2) 特定非営利活動法人
- (3) ボランティア団体
- (4) 地区社会福祉協議会
- (5) 市内で活動を行う老人クラブ
- (6) その他市長が必要と認めた団体