様式第１号（第６条関係）

かすみがうら市高齢者見守りサポート事業利用申請書

　　　年　　　月　　　日

（あて先）かすみがうら市長

住所

氏名

（対象者との続柄　　　　　　　　）

電話番号

かすみがうら市高齢者見守りサポート事業の利用を次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **対象者の基本事項** | **住　　所** |  |
| **ふりがな** |  | 性　別 | 男　・　女 |
| **氏　名** |  |
| 年　齢 | 歳 |
| **生年月日** | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| **電話番号** |  |
| **介護認定情報** | なし・要介護状態区分　１　２　３　４　５　要支援状態区分　１　２ |
| **身体障害者手帳交付** | 有　・　無 | 第　　　　号（　　年　　月　　日交付） |  |
| **身体状況** |  |
| **住居の状況** | 種　別 | 持　家　・　借　家 |
| 　１戸建　・　集合住宅 |
| 構　造 | （　　　　　　　）造　　（　　　　）階建 |
| **近親者の連絡先** | **連絡****順位** | 氏　　名 | 続柄 | 住　　所 | 電話番号 |
| **１** |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |
| **医療機関** | **病　　名** |  |  |
| **医療機関名** |  |  |
| **電話番号** |  |  |
| **担当医師名** | （　　　　　科） | （　　　　　科） |
| **近隣協力員** | **連絡****順位** | 氏　　名 | 住　　　所 | 電話番号 |
| **１** |  |  |  |
| **２** |  |  |  |
| **３** |  |  |  |
| **民生委員** |  |
| **備　　考** |  |

貸与を希望するものに〇をつけてください。

　１　緊急通報を発信する携帯型電話機

２　固定電話回線を使用して緊急通報を発信する装置及びペンダント型無線発信機

　３　ＳＩＭカードを内蔵した緊急通報を発信する装置及びペンダント型無線発信機

様式第２号（第６条関係）

高齢者見守りサポート事業利用同意書

私は、高齢者見守りサポート事業を利用するに当たり、次の事項に同意します。

１　事業の利用申請後、市又は委託事業者が実施する訪問調査に協力すること。

２　申請書に記載した情報について、事業の実施に必要な限度において、市が消防署、委託事業者、地域包括支援センター、民生委員等（以下「関係者」という。）に提供すること。

３　事業の利用において貸与を受けた緊急通報装置を適切な管理のもと使用すること及びこれを譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供する等事業の目的以外に使用しないこと。

４　貸与を受けた緊急通報装置を破損し、又は紛失したときは、直ちに市長に申し出ること。また、市長からその修繕に要する費用又は損害賠償の支払いを求められた時には、速やかに支払うこと。

５　緊急通報を発した後、委託事業者からの連絡に応答しないときは、関係者が居宅内に立ち入ることを認め、その際に居宅の一部に破損が生じても、市及び関係者はその責任は負わないこと。賃貸住宅等の場合にあっては、利用者の責任でこれを修復すること。

６　通信料、電気使用料その他緊急通報装置の使用に伴い必要になる費用を負担すること。

７　壁、天井等に、緊急通報装置の設置に必要なねじ穴等をあけることがあること。また、このために壁、天井等に生じた破損は、市及び委託事業者は修復しないこと。

８　停電や通信回線又は緊急通報装置の不具合等による不通報や音声不良等によりサービスが正常に提供されないことがあることを確認し、障害等が発生しても賠償責任は問わないこと。

９　当該事業の利用に当たっては、善良な注意義務をもって利用するものとし、これに反し運用に支障を及ぼすことがあった場合は、利用の承認を取り消されても異議の申し立てをしないこと。

　　　年　　　月　　　日

かすみがうら市長

住　所　かすみがうら市

対象者

氏　名

住　所

　　　　　　　　　　申請者

氏　名

様式第３号（第６条関係）

近隣協力員同意書

高齢者見守りサポート事業対象者

住　所

氏　名

　上記の者が高齢者見守りサポート事業を利用するにあたり近隣協力員として協力するとともに、次に掲げる事項について同意します。

　１　事業の実施に必要な限度において、私の個人情報を市が利用し、委託事業者に提供すること

　２　委託事業者からの通報を受けた場合における対象者の安否確認及び、その状況によっては委託事業者の指示に従うこと

　　　　　年　　　月　　　日

かすみがうら市長

住　所

近隣協力員

氏　名