高齢者緊急時連絡システム事業利用申請書

年 月 日

(宛先)
	戸田市長

申請者 住 所 氏 名 電 話 利用者との続柄()

フリガナ			生	年月日		年	月	日
利用者氏名								
住 所	戸田市		電話	()				
身障手帳	有・無(級)(障害名)	血液	型	型
要介護認定(認	定日 年	月 日)	要介語	護()・要	支援・自	立・未	認定	

1 緊急時連絡先

No.	氏 :	名	続	柄	住 所	電話
1						()
!	(勤務先)					()
2						()
2	(勤務先)					()

2 身体の状況

既	往	症						
持		病						
現在	の掠	名	(1)		(2)			
压 [®]	医療機関		(1)		電話	()	
医療	幾	関	(2)		電話	()	

3 親族の状況

氏	名	利用者との続柄	住所	電	話
				()	
				()	

兄

(1)	一戸建	中高層住宅	(階)	アパート	借家	その他	
(2)	木造	モルタル	鉄筋	その他			

住	宅	案	内	図(目標場所、	建物を明記のこと)

第44号様式(別表第1関係)

高齢者緊急時連絡システム事業利用に関する承諾書

私は、高齢者緊急時連絡システム事業を利用するに当たり、下記の事項についてそれぞれ承諾します。

記

1 緊急時の対応

- (1) 緊急時連絡を発し、その後救急隊員又は受信センターから連絡を受けた者(以下「救急隊員等」という。)からの呼び掛けに応答しない場合は、救急隊員等が住宅内へ立ち入ることを認める。
- (2) 緊急時に救急隊員等が住宅内に立ち入る際、住宅等の一部に破損が生じても損害賠償責任を問わない。
- 2 個人情報の取扱い
 - (1) 使用目的

必要な情報収集等行うことにより調査者だけでなく関係者が、利用者の在宅生活を 継続していくために適切な相談及び支援を効率的に行うことができるようにするこ とを目的とする。

- (2) 使用する情報 高齢者緊急時連絡システム事業利用申請書
- (3) 使用する期間 同意を得た日から施設入所した日又は市内での生活を終了するまで
- (4) 使用方法 個人情報を使用した会議、相手方、個人情報利用の内容等を記録する。
- (5) 守秘義務及び保管方法 個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)を遵守する。

年 月 日

(宛先)

戸田市長

住 所氏 名印