

一人暮らし高齢者等在宅安心システム利用申請書

年 月 日

藤枝市長 様

下記のとおり在宅安心システムの貸与を申請します。

対象者	住所	〒 藤枝市		
	氏名		生年月日	大・昭 年 月 日
	電話番号			
※対象者以外への 送付先 通知を希望する場合	住所	〒		
	氏名		続柄	
	電話番号			
貸与希望機器	丸で囲む ⇒ ① 自宅設置型 ② 携帯型 ③ 併用			
希望者記入 自宅設置型	住居の状況	持家・借家	※申請者と住居所有者が異なる場合には、設置に際して必ず住居所有者の承諾を得てください。	
	ガスの種類	都市ガス・プロパン・なし（IH等）		
	利用電話回線	NTT回線 ・ KDDI ・ ソフトバンク・ それ以外（ ）		
	光回線	利用していない ・ 利用している ※回線種別により対応できない場合がありますのでご了承ください。		
<p>在宅安心システムを利用するにあたり、下記の事項に同意いたします。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 緊急通報時の緊急連絡先への連絡について、本人の承諾を受けること。 2 緊急通報等の緊急要請に基づく救助活動等による委託事業者、協力員、消防署、介護福祉課職員等の立ち入りを認め、ドア等の破損について、損害賠償を求めないこと。 3 委託業者に第1号様式、第2号様式の個人情報を提供すること。 4 藤枝市介護福祉課が、安否又は動向を確認するために必要な範囲において市関係部局、居宅支援事業者及び安心すこやかセンター等が把握する情報を得ること。 5 藤枝市介護福祉課が、申請者の状況を把握するために介護認定審査会の審査資料を参考とすること <p style="text-align: right;">氏 名 印</p>				
民生委員 意見欄	<p style="text-align: right;">民生委員氏名 電 話 番 号</p>			

在宅安心システム利用者情報書

年 月 日

サービスの利用 登録をする者	住 所	〒 藤枝市				
	氏 名		生年月日	大・昭	年	月 日
電話番号						
介護認定	無 ・ 有 （要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5 ）					
世帯状況	独居 ・ 同居者あり					
同居者	同居者氏名	続柄	年齢	電話番号	状態 (A~C)	寝た きり
<p>A 要支援・要介護認定あり B 障害者手帳又は療育手帳を受給 C 日中不在</p> <p>※日中不在となる理由は、仕事や別居家族の介護等、やむを得ない理由に限ります。</p> <p>※欄が不足する場合は、別紙を添付するなどしてください。</p>						
同居者以外の 緊急連絡先 ※ご同意をいた ってください	住 所		ふりがな 氏 名	続柄	自 宅 電 話 携 帯 電 話	
	1				— — — —	
	2				— — — —	
	3				— — — —	
特記事項						