

〇〇年 9月 1日

長野市長 宛

- ・申出者は、利用者本人または親族代表欄に記載の親族（扶養義務者）となります。
- ・申出者へ利用料金の通知書をお送りします。

〒380-8517
 長野市大字鶴賀緑町1613
 ナガノ タロウ
 長野 太郎
 026(224)8929
 080-0000-0000

長野市ひとり暮らし高齢者、重度身体障害者緊急通報装置設置事業実施要綱第4の規定により、次のとおり申し出ます。

区分	1 独居 3 日中独居（障害者のみ）	2 75歳以上の世帯 4 高齢者及び障害者
フリガナ 氏名	ナガノ ハナコ 長野 花子	生年 月日 明治・大正 〇〇年 〇月〇〇日 昭和 平成 (〇〇歳)
住所	〒380-0001 長野市大字上ヶ屋2471	利用する回線区分をお選びください。固定電話回線の場合は電話回線を記入してください。
電話番号	026(224)5	
回線区分	固定電話回線 携帯電話回線 ※固定電話回線をお持ちでない場合は、携帯電話回線を選択してください。	電話 回線 1. メタルIP電話(NTTアナログ) 2. その他
治療を受けている医療機関または病名	長野中央 病院（医院） 高血圧	通院回 〇回
緊急時に救急隊員や病院に伝えた方がよい病気を記入してください。	ふれあい介護サービスセンター 担当者 永野	介護保険サービスを利用している場合は、利用している事業所を記入してください。
介護認定	要支援 〇 要介護 1	連絡先
身体障害者手帳等級	種 級	障害名

民生委員 確認欄	上記の者は、緊急通報装置が必要であることを認めます。 民生委員氏名 民生 二郎
	避難行動要支援者台帳への登録の有無 1 有 2 無 3 調査中

同意欄	緊急通報装置設置申出に当たり、下記の事項に同意します。 1 申出書に記載された個人情報等を、委託事業者へ提供すること。 2 申出書に記載された協力者等の個人情報の提供について、その承諾を得ていること。 3 申出書に記載された個人情報等を、消防局へ提供すること。 4 緊急時に協力者等の安否確認・救護行為等により住居等に破損が生じても、その責任は問わないこと。 5 地域包括ケア推進課長が生活保護の受給状況を確認すること。 6 地域包括ケア推進課長が要介護認定情報を確認すること。 7 メタルIP電話(NTTアナログ)回線以外を利用の場合、緊急通報装置の返還を命じられた場合、すみやかに返還すること。 8 利用料金の未払等により緊急通報装置の返還を命じられた場合、すみやかに返還すること。 同意事項をよくお読みの上、申出者の署名をお願いします。 〇〇年 9月 1日 申出者氏名 長野 太郎
-----	---

※同意欄に記名のない場合は、緊急通報装置を利用できません。

利用者①以外で、75歳以上または重度身体障害者の利用者を記入

利 用 者 ②	フリガナ 氏 名		続 柄	生 年 月 日	
				明・大・昭・平 年 月 日	
	治療を受けている 医療機関	主な病名		病院（医院）	通院回数 月 回
	サービスを受けている 介護保険等事業所名	連絡先（ ）		身体障害者手帳等級	種 級
	要介護認定	要支援____・要介護____		障害名	
利 用 者 ③	フリガナ 氏 名		続 柄	生 年 月 日	
				明・大・昭・平 年 月 日	
	治療を受けている 医療機関	主な病名		病院（医院）	通院回数 月 回
	サービスを受けている 介護保険等事業所名	連絡先（ ）		身体障害者手帳等級	種 級
	要介護認定	要支援____・要介護____		障害名	

携帯電話等、日中・夜間連絡が取れる連絡先をご記入ください。

< 緊 急 時 連 絡 先 >

緊急時に駆けつけていただく方を記入

協 力 者 欄	協力者①	氏名（フリガナ）	続柄	電話番号	026（226）0000 090-0000-0000	合鍵有 無
		シンシュウ イチロウ	隣人	住所	〒381-0075 長野市北郷2054	有・無
		信州 一郎				
	協力者②	氏名（フリガナ）	続柄	電話番号	026（239）0000	合鍵有 無
		ナカノ ジロウ	隣人	住所	緊急時に、状況を確認していただくための協力者は、利用者の近所の方を必ず1名以上お願いします（できるだけ複数）。 なお、緊急時は①から順番に連絡を差し上げます。	有・無
		中野 二郎				
	協力者③	氏名（フリガナ）	続柄	電話番号		合鍵有 無
				住所		有・無

緊急時に連絡する親族を記入

代 表 者 欄	親 族	氏名（フリガナ）	続柄	電話番号	026（224）8929
		ナガノ タロウ	長男	住所	〒380-8517 長野市大字鶴賀緑町1613
		長野 太郎			

協力者及び親族代表者以外で緊急時に連絡する方を記入

そ の 他 連 絡 先 欄	連絡先①	氏名（フリガナ）	続柄	電話番号	026（226）4911	合鍵有 無
		マツモト マキコ	長女	住所	〒380-0835 長野市新田町1485-1	有・無
		松本 麻紀子				
	連絡先②	氏名（フリガナ）	市内・市外に関わらず、親族等の連絡先がある場合は、記入してください。			合鍵有 無
					有・無	