

高齢者緊急通報システム利用申請書（消防緊通）

平成 年 月 日

江東区長殿

高齢者緊急通報システム(消防緊通)を利用したいので、下記のとおり申請いたします。

・同意事項

- 1 当事業において必要なサービス提供のため、私に関する居住状況・疾病・障害及び介護保険受給状況等の情報を調査することに同意します。
- 2 当事業申請後、私に関する情報をサービス提供及び在宅での生活支援のため、在宅介護支援センター・介護支援専門員・東京消防庁・サービス委託業者からの提供を受けること、並びにこれらのものに提供することに同意します。

署名 _____

申請者	住所	江東区		電話:		
		建物名称:		住所の目標:		
		住居状況 : 自家・借家・都営住宅・アパート・マンション・その他				
	(ふりがな)		男・女		M・T・S	
	氏名		歳	生年月日	年	月 日
	身体 の 状 況	病名、健康状態等:		かかりつけ 医療機関 電話 ペースメーカー: 有・無 血液型 介護認定: 未申請・申請中・非該当(自立)・要支援()・要介護() 事業所等: (電話)		
家族の 状 況	氏名	続柄	年齢	住 所	電 話	
緊急通報協力員	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	住 所	関係	電 話
	1	男・女	M・T・S 年 月 日			
	2	男・女	M・T・S 年 月 日			
	3	男・女	M・T・S 年 月 日			

* 緊急通報協力員は必ず記入してください。

受付場所 _____

受付者 _____

(窓口・郵送・その他)

消防庁登録依頼	登録番号	業者設置依頼

高齢者緊急通報システム利用確認書（消防緊通）

高齢者緊急通報システム(消防緊通)を利用するにあたり、下記事項を確認します。

1 緊急通報協力員は、左記のとおりです。

2 かぎの管理は下記のとおりです。

緊急通報協力員

_____に預ける。

3 緊急事態発生の場合は、下記親族等に連絡を願います。

氏名（ふりがな）	住 所	電 話	関 係
.....			

4 緊急搬送された場合等の住宅の管理は、下記に依頼してあります。

氏名（ふりがな）	住 所	電 話	関 係
.....			

5 緊急通報を発し、東京消防庁からの確認電話に応答しない場合は、緊急通報協力員等関係機関の住宅内への立入りを認めます。

6 緊急時に緊急通報協力員等関係機関が住宅内に立ち上がった場合、住宅等の一部に破損が生じても、修復責任を問いません。

7 機器の設置または撤去に伴う必要な破損(ねじ穴、コンセントの改造を含む)及び原状回復義務は区に責任を問いません。

8 賃貸住宅等の場合は、所有者(管理者)に機器設置の届出または承諾を取っています。

9 その他

*同居の高齢者の方が利用する場合、身体の状態等を記入してください。

(氏名、生年月日、主な病気・障害、血液型、かかりつけ医療機関等)

設置事前連絡先	氏 名	関 係	電 話

届出者 1. 本人 2. その他(下欄に記入)

氏名 (続柄)

住所

電話