

高齢者緊急通報システム利用申請書 (消防緊通)

申請書の提出日を記入して下さい。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

- 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。
- 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。

必ず申請者本人が自筆で署名して下さい。

署名 **江東 太郎**

住所	江東区 東陽4丁目11-28-101 電話: (03)3647-9468					
	建物名称: ×マンション	住所の目標: 江東区役所の隣り				
	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)	こうとう たろう	男 ・女	M・ T ・S			
氏名	江東 太郎	82 歳	生年月日 15年11月8日			
申請者 身 の 況	病名、健康状態等: 心筋梗塞 (H20年10月、発作により救急搬送された。)		かかりつけ ×病院 医療機関 (内科)東陽一郎Dr. 電話 (03) -xxxx			
	慢性疾患の病名、症状(緊急搬送の有無等)を詳しく記入して下さい。 アレルギー: 有・無 血液型 A		同居の家族(日中独居の場合)や、その他家族がいる場合には記入して下さい。			
家族の状況	氏名	続柄	年齢	住所	電話	
	こうとう いちろう 江東 一郎	長男	59	江東区東陽5丁目5-	(03) -	
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
	ふかがわ ゆめこ 深川 夢子	男・ 女	M・T・ S 33年3月3日	東京都江東区東陽3丁目3-	長女	(03) -xxxx
	じょうとう かずお 城東 一男	男 ・女	M・T・ S 22年2月2日	東京都江東区東陽4丁目4-	友人	(03) -xxxx
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。

緊急通報協力員(概ね30分圏内にお住まいで、ご自宅の鍵を預かって下さる方)を必ず1~3名記入をして下さい。

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。

鍵を預ける方、全員の氏名を必ず記入して下さい。

2 かぎの管理は下記のとおりです。

緊急通報協力員 深川 夢子
城東 一男 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
ふかがわ ゆめこ 深川 夢子	東京都江東区東陽3丁目3-	(03) - x x x x	長女

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
こうとう じろう 江東 二郎	県 市 5丁目5-5	- x x x x	次男

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、身体状況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)

同居の高齢者の方が利用する場合は、必ず記入して下さい。

江東花子(妻) S2年1月1日生、A型
狭心症 x 病院 内科・東陽一郎Dr.(03) - x x x x

設置事前連絡先	氏 名	関 係	電 話
	江東 太郎	本人	(03)3647-9468

届出者 1. **本人** 2. その他(下欄に記入)

氏名 (続柄)

住所

電話

機器設置工事の際のご連絡先を記入して下さい。(本人、親族、ケアマネージャー等)