

緊急通報システム変更届出書

年 月 日

高 砂 市 長 様

提出者()

次のとおり、届出事項等に変更がありましたので、届け出ます。

区 分		変 更 事 項			
利用 者	フリガナ		かかりつけ 医療機関		
	氏名				
	電話		主な病 名、症状 など		介護度
	住所				
			利用者宅の鍵の預かりについて ☐ 有・ ☐ 無 ☐ 同意事項3に同意する		
第1近 隣協 力者	フリガナ		利用者 との 関係	☐ 隣人 ☐ 友人・知人 ☐ その他()	
	氏名				
	電話		利用者宅の鍵の預かりについて ☐ 有・ ☐ 無 ☐ 同意事項3、4に同意する		
	住所				
第2近 隣協 力者	フリガナ		利用者 との 関係	☐ 隣人 ☐ 友人・知人 ☐ その他()	
	氏名				
	電話		利用者宅の鍵の預かりについて ☐ 有・ ☐ 無 ☐ 同意事項3、4に同意する		
	住所				
第3近 隣協 力者	フリガナ		利用者 との 関係	☐ 隣人 ☐ 友人・知人 ☐ その他()	
	氏名				
	電話		利用者宅の鍵の預かりについて ☐ 有・ ☐ 無 ☐ 同意事項3、4に同意する		
	住所				
緊 急 連 絡 先 1	フリガナ		続柄		
	氏名		電話		
	住所		利用者宅の鍵の預かりについて ☐ 有・ ☐ 無 ☐ 同意事項3に同意する		
緊 急 連 絡 先 2	フリガナ		続柄		
	氏名		電話		
	住所		利用者宅の鍵の預かりについて ☐ 有・ ☐ 無 ☐ 同意事項3に同意する		
民 生 委 員	フリガナ		電話		
	氏名				
	住所				

※ 変更のある項目のみ記入してください。
※ 同意事項については裏面参照。

【同意事項】

- 1 利用者は、緊急通報を発した場合は、近隣協力者、関係機関等の住宅内立ち入りを認めます。
また、住宅内に立ち入る際に住宅の一部に破損が生じても、その修復は自己負担とし、相手方に責任を問いません。
- 2 利用者は、利用者負担額の決定に際し、世帯の所得状況等について、地方税法に基づく課税台帳等により確認されることを承認します。
- 3 利用者と緊急連絡先、近隣協力者、民生児童委員は、記入された個人情報について、高砂市消防本部、受託業者、民生児童委員に情報提供することに同意します。
- 4 近隣協力者は、ボランティア保険加入のために記入された個人情報を高砂市社会福祉協議会と保険会社に情報提供することに同意します。