

記入例

安心連絡システム利用申請書

裏 認・了承の上、安心連絡システムの利用を申請します。

利用者 (申請者)	住所	長岡市 幸町2丁目1番1号		男 ・ <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
	フリガナ	チョウシュ サチコ		大正・昭和
	氏名	長寿 幸子	長寿	生年月日 ●●年●月●日 (65歳)
	固定電話番号	0258-39-2268 <small>※システムの利用には固定電話が必要です</small>	携帯電話番号	090-XXXX-XXXX

緊急対応や見守り活動に協力します。 ※電話は主に緊急時に行うものですので、可能な限り多くの電話番号を書いてください。

近隣協力者①	住所	長岡市幸町2丁目○番○号		駆けつけ時間： 5分 合鍵： <input checked="" type="checkbox"/> 持っている ・ <input type="checkbox"/> いない
	フリガナ	サイワイ ハナコ	続柄：親戚	固定電話番号：0258-XX-XXXX 携帯電話番号：090-XXXX-XXXX
	氏名	幸 花子		
近隣協力者②	住所	長岡市三和2丁目○番○号		駆けつけ時間： 5分 合鍵： 持っている ・ <input checked="" type="checkbox"/> いない
	フリガナ	サンワ イチロウ	続柄：隣人	固定電話番号：0258-XX-XXXX 携帯電話番号：090-XXXX-XXXX
	氏名	三和 一郎		
親族①	住所	新潟市中央区○○町○丁目○番○号		駆けつけ時間： 80分 合鍵： <input checked="" type="checkbox"/> 持っている ・ <input type="checkbox"/> いない
	フリガナ	ニイガタ カズコ	続柄：長女	固定電話番号：025-XXX-XXXX 携帯電話番号：090-XXXX-XXXX
	氏名	新潟 和子		
親族②	住所	神奈川県厚木市○○町○丁目○番○号		駆けつけ時間： 4時間 合鍵： <input checked="" type="checkbox"/> 持っている ・ <input type="checkbox"/> いない
	フリガナ	チョウシュ ジロウ	続柄：弟	固定電話番号：046-XXX-XXXX 携帯電話番号：090-XXXX-XXXX
	氏名	長寿 次郎		
民生委員 氏名	担当地区の民生委員から必ず記入を してもらってください。			民生 電話番号：0258-XX-XXXX
地域包括支援センター名	担当地区の地域包括支援センターから 必ず記入をしてもらってください。			電話番号：0258-XX-XXXX
居宅介護支援事業所名及び 担当ケアマネジャー名	介護保険サービスを利用されている方は 必ず記入をもらってください。			電話番号：0258-XX-XXXX

「近隣協力者」は、緊急時にコールセンターから状況確認のお願いをすることがあります。自宅にできるだけ近い方を2人、お願いして書いてもらってください。
「親族」は、距離によらず、子ども・兄弟など、利用者に一番近い方を2人、書いてもらってください。利用者が万一、病院に運ばれた場合などに連絡します。
「近隣協力者」と「親族」はそれぞれ要件を満たしていれば同じ人でもかまいません。
(例：近くに住む親族であれば、近隣協力者①と親族①両方に記入しても結構です。)

(長岡市使用欄)

ID :	地域 :	利用者負担金区分 :
------	------	------------

●生活状況

就寝・起床時間	就寝時間：夜9時頃 起床時間：朝6時頃
定期的な外出・外泊 (行き先・日にち・曜日・時間)	<ul style="list-style-type: none"> 毎週日曜日は新潟の娘のところに泊まりに行っている。 毎週水曜日は朝からデイサービスセンター〇〇に行っている。

●健康状態

介護保険の認定	認定を受けていない ・ 要支援 (2) ・ 要介護 () ・ 申請中
障害者手帳	なし ・ あり 身体障害者手帳 _____ 聴覚 _____ 障害 4級 療育手帳 A・B 精神保健福祉手帳 _____ 級
視 力	ふつう ・ よくみえない ・ 見えない
聴 力	ふつう ・ 聞こえにくい ・ 聞こえない
歩 行	ふつう ・ つかまって歩く ・ 杖等使用 ・ 困難
かかりつけの病院	立川総合病院
持病	糖尿病、高血圧
飲んでいる薬	糖尿病の薬、高血圧の薬、睡眠薬
その他	

●注意事項

- 緊急通報の精度を高めるため、利用者の所有する固定電話回線を使用します。その際には電話の通話料がかかりますのでご了承ください（相談ボタンによる通話は無料です）。また、通報装置は電気を使用しますので併せてご了承ください。
- 使用する固定電話回線がNTT一般電話（アナログ）回線以外の場合は、システムが正常に作動しない可能性があります。**なお、**下記の固定電話回線についてはシステムが作動しないため、安心連絡システムを利用できません。**
 KDDI 「ホームプラス電話」 ソフトバンク「おうちのでんわ」「おとくライン」
- 光電話回線の場合は、停電時にシステムが作動しません。**また、電話機に通話録音装置等を取り付けている場合、システムが正常に作動しない可能性があります。
- 電話回線の問題及び通話録音装置等を取り付けたためにシステムが正常に作動しなかったことにより、利用者に不利益が生じた場合、長岡市及び委託業者は一切の責任を負いません。
- 故意・過失などによって機器を破損・紛失した場合の復旧費用は、利用者が負担してください。
- 緊急時に安否を確認する必要がある場合には、消防署員などがガラス窓や玄関ドアなどを壊して自宅に入る場合がありますが、長岡市及び委託業者は修復費用を負担しません。利用者が負担してください。**
- 利用者負担金の算定にあたり、毎年、市民税の課税状況等を確認させていただきます。
- 事業運営（緊急対応や見守り活動など）のため、長岡市、委託業者、近隣協力者、親族、民生委員及び地域包括支援センター等と、この申請書記載の情報を共有します。