

記入例

高齢者安心連絡システム利用申請書

令和〇年〇月〇日

長岡市長様

裏面を確認・了承の上、高齢者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	〒 940-0000 長岡市 幸町2丁目1番1号		男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
	フリガナ	ナガオカ サチコ		生年月日 大正・ <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇〇年〇月〇日(65歳)
	氏名	長岡 幸子 (代筆者 長岡 寿 続柄 長男)		
	固定電話番号	0258-39-2268	携帯電話番号	080-0000-0000

緊急対応や見守り活動に協力します。 ※協力者に必ず説明し承諾を得てください。

協力者①	住所	長岡市千手1丁目〇番〇号		駆けつけ時間：約 10分 合鍵：持って <input checked="" type="checkbox"/> いる ・ <input type="checkbox"/> いない
	フリガナ	ナカノ ヨシコ	承諾済 <input checked="" type="checkbox"/>	続柄：友人 固定電話：0258-00-0000 携帯電話：090-0000-0000
氏名	仲野 良子			
協力者②	住所	長岡市幸町2丁目〇番〇号		駆けつけ時間：約 5分 合鍵：持っている ・ <input checked="" type="checkbox"/> いない
	フリガナ	チカイ トモヒト	承諾済 <input checked="" type="checkbox"/>	続柄：近隣 固定電話：0258-00-0000 携帯電話：090-0000-0000
氏名	近井 知人			
親族①	住所	長岡市大手通1丁目4番地10		約 15分 <input checked="" type="checkbox"/> いる ・ <input type="checkbox"/> いない
	フリガナ	ナガオカ ヒサシ	承諾済 <input checked="" type="checkbox"/>	
氏名	長岡 寿		続柄：長男 固定電話：0258-00-0000 携帯電話：090-0000-0000	
親族②	住所	東京都千代田区〇〇町〇丁目〇番〇号		駆けつけ時間：約 180分 合鍵：持って <input checked="" type="checkbox"/> いる ・ <input type="checkbox"/> いない
	フリガナ	ナガタ マサハル	承諾済 <input checked="" type="checkbox"/>	続柄：孫 固定電話：03-0000-0000 携帯電話：080-0000-0000
氏名	永田 政治			
地域包括支援センター名 及び 担当者名		地区担当の地域包括支援センターから必ず記入してもらってください。		承諾済 <input checked="" type="checkbox"/> 電話：0258-00-0000
居宅介護支援事業所名 及び 担当ケアマネジャー名		担当のケアマネジャーがいる方は必ず記入してもらってください。		承諾済 <input checked="" type="checkbox"/> 電話：0258-00-0000

申請者は協力者に必ず説明し承諾を得て、「承諾済」にチェックしてください。

機器
(利用)

- ・「協力者」は、緊急時にコールセンターから状況確認の訪問をお願いすることがあります。
- ・「親族」は、利用者が救急車で運ばれたり、安否が確認できない緊急の場合などに連絡します。
- ・「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。
(近くに住む親族であれば、協力者①と親族①両方に記入しても結構です。)

●生活状況・健康状態

定期的な外出・外泊 (行き先・日時)	※福祉サービス(デイサービス、ヘルパーなど)もわかる範囲で記入してください。 ・デイサービス(水曜日) ・病院受診(月1回) ・買い物(週1回) ・ヘルパー(毎日1回) ・子どもの家に外泊(ときどき) など		
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		
視力	ふつう	・	よくみえない
聴力	ふつう	・	聞こえにくい
歩行	ふつう	・	つかまって歩く ・
持病	リウマチ、高血圧		

・裏面は、記入がない箇所があると不備になります。**必ず全ての欄を記入してください。**
・定期的な外出や持病などが無い場合は、「なし」と記入してください。

■注意事項・事前にご了承いただきたいこと(詳しくはパンフレットをご覧ください)

固定電話回線使用タイプをご利用される方

- ・本システムは利用者の所有する固定電話の回線を使用します(携帯電話では使用できません)。通信する際には通話料がかかります(相談ボタンによる通話は無料)。また、緊急通報装置(本体)は電気を使用します。
- ・使用する固定電話の回線がNTTの一般電話(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。
- ・下記の固定電話の回線についてはシステムが作動しないため、本サービスを利用できません。
NTTdocomo「homeでんわ」・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」
- ・光電話回線およびケーブルテレビ回線の場合は、停電時にシステムが作動しません。
- ・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。

単独通信(LTE)タイプをご利用される方

- ・本システムは機器が単独で通信します(固定電話は不要)。なお、緊急通報装置(本体)は電気を使用します。
- ・固定電話回線使用タイプに備わっている**ハンズフリー通話機能**は、単独通信タイプでは利用できません。
このため、緊急通報等をコールセンターが受けた際は、利用者の携帯電話へ電話します。携帯電話は常に電源を入れておいてください。

共通事項

- ・固定電話をお持ちの方は、原則、「固定電話回線使用タイプ」をご利用いただきます。
- ・天変地異、電話機の電源や電話回線の問題、通話録音装置の取り付けによる誤作動、通信会社の故障等による通信異常等により利用者に不利益が生じた場合、長岡市および委託業者は一切の責任を負いません。
- ・緊急時に安否を確認する必要がある場合には、消防署員などが窓や玄関ドアなどを壊して、自宅内に入ることがあります。壊した箇所の修理費用は利用者が負担してください。長岡市および委託業者は負担しません。
- ・設置する機器は貸与品です。本サービス以外での使用、貸与、改造等を行わず、適正に使用してください。
- ・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。
- ・緊急時の対応や普段の見守り活動などのため、長岡市、委託業者、協力者、親族、民生委員および地域包括支援センター等で、この申請書に記載されている情報を共有します。
- ・利用者負担金の算定にあたり、毎年、市町村民税の課税状況等を確認します。

(長岡市使用欄)

ID:	地域:	機器種別: 固定電話回線 ・ 単独通信
-----	-----	---------------------