

緊急通報システム利用確認書

確認年月日 令和 年 月 日
新温泉町長 様
住 所 新温泉町
申請者 氏 名 <span style="float: right;">Ⓜ</span>
電話番号 (       )       -

- 1 緊急通報を發し、緊急通報センターからの確認電話に応答しない場合は、協力員、関係機関等の住宅内への立入を認めます。
- 2 緊急時に協力員、関係機関等が住宅内に立ち入る場合、住宅等の一部に破損が生じても、修理責任を問いません。
- 3 鍵の管理は下記のとおりです。
  - (1) 協力員 \_\_\_\_\_ に預ける。
  - (2) その他 ( \_\_\_\_\_ )

~~4 利用負担額を確定するため住民税の課税台帳を閲覧することを認めます。~~

- 5 緊急事態発生時は、下記親族等に連絡願います。

氏 名	性別	生年月日	電話番号	住 所	続柄	備考

- 6 緊急搬送された場合の住居の管理は、下記に依頼しております。

氏 名	性別	生年月日	電話番号	住 所	続柄	備考

- 7 その他

- ・ 機器及びペンダントを損失・毀損したときは、自己の負担で弁償・修理を行います。
- ・ 利用する電話回線がNTTアナログ回線以外の場合、停電時等に緊急・相談ボタンが起動しないことなどの不具合が発生することがあり得ることを了承し、これらの障害等が生じた場合、町及び緊急通報システム委託業者（以下「委託業者という。」）に対して一切責任を問いません。
- ・ 緊急通報に伴う救急搬送に関して、搬送先等の情報を委託業者に提供することを認めます。
- ・ 申請書に記載した（親族連絡先及び協力員を含む）個人情報、通報実績及び対応記録等について、この事業に必要な範囲で、町、美方広域消防本部及び委託業者で情報を共有することを認めます。
- ・ 上記について、親族連絡先及び協力員の承諾を得ていることを確約します。