様式第１号（第４条関係）

№　　　－

熊谷市あんしんコール事業利用申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　熊谷市長　小林　哲也　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　熊谷市あんしんコール事業を利用したいので、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者住所 | | 熊谷市 | | | 電話番号 | **―** | | | | | |
| ふりがな  氏名 | |  | | | 生年月日 | 年　　月日 | | | 血液型 | |  |
| 自宅付近の目標物 | |  | | | | | | | | | |
| 既往症・心身の障害等 | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| かかりつけ医療機関 | | 名　称 | | 診療科 | | | 主治医 | 電話番号 | | | |
|  | |  | | |  |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | | |
| 緊急連絡先※ | いずれかに「○」 | ふりがな  氏　　名 | 続柄 | 住　所 | | | 電話番号 | | | 備　考 | |
| 親族・  協力者 |  |  |  | | |  | | |  | |
| 親族・  協力者 |  |  |  | | |  | | |  | |
| 親族・  協力者 |  |  |  | | |  | | |  | |
| 親族・  協力者 |  |  |  | | |  | | |  | |
| 熊谷市あんしんコール事業の利用について、次の事項を承諾いたします。  利用者氏名　　  １　あんしんコールの機器等を故意に破損し、又は紛失したときは、速やかに市長にその旨を申し出た上、損害相当額を賠償します。  ２　住所、電話番号、協力員等に変更があったときは、速やかに市長へ届出を行います。  ３　あんしんコール事業の利用対象要件に該当しなくなったときは、市長にその旨を申し出た上、速やかに機器等を市に返還します。  ４　あんしんコール事業に伴い、緊急通報をしたときは、関係機関等の住宅内への立入りを認め、立入りに際し、やむを得ず住宅等の一部に破損が生じても一切責任を問いません。  ５　申請書等に記載した事項について、市がサービス提供事業者、消防機関及びその他関係機関へ情報提供することに同意します。 | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 鍵預かりサービス | 安否確認電話（月1回） |
| □ | □ |

※　連絡可能な親族又は協力員を１人以上選定してください。