

あんしん電話の利用には、固定電話が必要です

記入例

米沢市あんしん電話事業利用申請書

令和 年 月 日

米 沢 市 長 あて

〒 992-850

申請者 住 所 米沢市金池5丁目2-25

(利用者) 氏 名 米沢 太郎 (男)・女

生年月日 昭和10年 1 月 1 日 生 (〇〇歳)

電話番号 45-6789

届出者 氏 名 米沢 一郎

利 用 者 長男

との 関 係

電話番号 090-0000-0000

裏面の事項を確約の上、事業を利用したいので申請します。

同 居 者	無 ・ (有)	同居者氏名	米沢 花子	申請者との関係	妻	
身体の状況	要介護2、腰痛、狭心症					
医療機関名	米沢市立病院		主治医氏名	市立 花子	電話番号	22-2450
緊急通報協力員の連絡順		氏 名	鍵・住宅	続柄・関係	住 所	電話番号
1	親族	米沢 一郎	○	長男	〒992-0000 米沢市米沢1丁目2-3	090-0000-0000
		東京 桃子		長女	〒000-0000 東京都〇〇区1丁目2-3	03-4567-8910
2	その他	隣人 花子	○	隣人	〒000-0000 米沢市米沢3丁目4-5	080-0000-0000
3		友人 次郎		友人	〒000-0000 米沢市米沢4丁目5-6	070-0000-0000
入院等緊急時の連絡先		東京 桃子		長女	〒000-0000 東京都〇〇区1丁目2-3	03-4567-8910

緊急通報協力員…午前7時から午後8時までの間に、利用者が緊急ボタンを押したりセンサー異常があった場合に、セロンから利用者宅の安否確認依頼の連絡を受ける順番（1番～3番）を記入。

※緊急通報協力員の方には、利用者宅の安否確認に行っていただく場合があるため、利用者の近隣に居住する方（市内在住など）を記入してください。

緊急時の連絡先…遠方で安否確認が困難でも、利用者が入院するなどの緊急時に連絡を希望する方を記入。

鍵・住宅管理…利用者から合鍵を預かり、緊急時の開錠及び入院時などに住宅の管理を行う方に○を記入。

(裏面)

あんしん電話事業利用確認事項

チェックを記入



- 1 ☒ 緊急通報又はセンサーの作動に伴う受信センターからの安否確認の電話に応答しない場合は、緊急通報協力員及び受信センターの職員、民生委員、児童委員、市職員等が住居内へ立入ることを認めます。
この場合において、住宅棟の一部に破損が生じても、修復等の責任は問いません。
- 2 ☒ 設置した機器の使用に係る次の費用は、自己負担します。
(1) 機器の使用に係る電気料金
(2) 機器を損傷・紛失したとき及び回収不能となったときの修復・弁償費用
※本人が支払えない場合は、以下の者が負担します (本人以外の方を、必ず記入)

氏 名	米 沢 一 郎	関 係	長 男
住 所	米沢市米沢Ⅰ丁目2-3		
電話番号	090-0000-0000		

- 3 ☒ 機器の配線をする際に留め具を使用するため、撤去時に壁等に跡が残ることについて承諾します。
- 4 ☒ 光回線等のデジタル回線で利用する場合は、停電時に利用できない場合があることを承諾します。
- 5 ☒ 利用者や緊急通報協力員の連絡先等に変更があった場合は、速やかに市担当課宛てに連絡します。
- 6 ☒ センサーを設置したドアは、12時間以上開閉しない場合センサーが作動することを理解しました。
- 7 ☒ 緊急時は、緊急通報協力員が1番から順に連絡を受け、現場確認に同行することを理解しました。
- 8 ☒ 緊急通報協力員に連絡をする時間帯は、原則午前7時から午後8時までであることを理解しました。
- 9 ☒ 上記1～8以外において、事業の実施上市が必要と認めた場合は、調査及び問合せ等に協力します。

1～7について確認しました。

申請者（利用者）氏名 米 沢 太 郎

届出者氏名 米 沢 一 郎