

桑名市一人暮らし高齢者等見守り機器設置申請書

年 月 日

宛先) 桑名市長

桑名市一人暮らし高齢者等見守り機器設置事業の実施に当たり、下記の事項に同意し、次のとおり機器設置の申請をします。

- 1 本書の内容又は機器の利用状況について、機器設置事業者、地域包括支援センター、消防及び在宅医療・介護連携等本事業の実施又は高齢者福祉施策の検討に必要な範囲で関係する者に提示又は共有すること。
- 2 本事業の実施に当たり、申請者は機器設置事業者と機器の利用等に必要な契約を締結すること。
- 3 設置機器を必要としなくなった場合は、直ちに返還すること。
- 4 設置機器を故意又は不注意により損傷又は紛失した場合は、弁償すること。
- 5 設置機器を第三者に譲渡・貸与しないこと。
- 6 緊急時に安否確認のため、申請者が機器設置事業者に届け出る緊急通報協力員等（以下「協力員等」という。）が申請者の住居敷地内に入ること。この場合において、申請者が機器設置事業者に届け出る申請者の住居等の鍵の預け先を協力員等に知らせ、又は、住居等の鍵が使用できない状況にあり、かつ、施錠等で家屋内に入ることが困難なときは、扉、窓等を破損する可能性があること。なお、この安否確認に伴う損害については、復旧又は賠償等を求めないこと。
- 7 代理での申請の場合、申請及び機器の設置に係る権限の一切を代理申請者に委任すること。
- 8 本書の審査に当たり、市が申請者の住民基本台帳の確認を行うこと。

申請者 (設置者)	住所	〒	小学校区		担当地域 包括支援 センター
	フリガナ		生年月日	年 月 日 歳	
	氏名	※署名又は記名押印	電話番号	()	
代理申請者	住所(事業所所在地)	〒	電話番号	()	
	事業所名				
	フリガナ		申請者との関係	<input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 担当包括職員 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名				
機器設置事業者からの連絡先		<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 代理申請者			
備考	居所が住民登録地と異なる場合は、当該居所の地番及びその異なる理由について記載すること。				