

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム端末利用申請書

年 月 日

仙 台 市 長

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印 続柄 _____

電 話 _____

※押印は、申請者本人が手書きする場合又は裏面の調査に同意しない場合は不要です。

下記のとおり緊急通報システム（警備員方式）を利用したいので、申請いたします。

ID 番号				
フリガナ 氏 名			男 ・ 女	電話 番号
生年月日	明・大・昭 年 月 日(歳)			血液型 型
住 所	〒 _____ 仙台市 _____ 区			
住 居	持家 借家 貸間 アパート（民間・公営） その他（ _____ ）			
総合警備保障棟による事前訪問日			月 日	

⇒裏面もご記入ください。

【仙台市・申請経由機関使用欄】

◆オプション利用希望		◆工事希望日	
<input type="checkbox"/> 希望有り <input type="checkbox"/> 無線式コントローラ <input type="checkbox"/> ライフリズムセンサー <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） <input type="checkbox"/> 希望無し		<input type="checkbox"/> 希望有り （第一希望） 月 日 AM・PM （第二希望） 月 日 AM・PM （第三希望） 月 日 AM・PM <input type="checkbox"/> 希望無し（いつでも可）	
月利用料 区分	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 介護保険料減免世帯等 <input type="checkbox"/> 支援給付受給者世帯 <input type="checkbox"/> その他世帯		<input type="checkbox"/> 添付書類確認
	介護保険料所得段階区分*1（該当する段階を○で囲む） 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13 利用者負担額*2（該当する方を○で囲む） 利用料あり・利用料なし		<input type="checkbox"/> 区障害高齢課確認
経由 機関名	<input type="checkbox"/> （ _____ ）地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 事業者：（ _____ ）		
	担当職員名		電話番号

* 1・2 裏面に記載の資料を添付してください。

申請者の区分	高齢者	単身・日中単身・同居者が重度要介護高齢者・その他()		
	身障者	第	号	級 障害名 視・聴・音・肢・内()
健康状態及び日常生活の状況(緊急通報システムが必要な理由)				
既往症又は現在治療中の病名及び医療機関名				
病名		発症日		医療機関名
		年 月 日		TEL -
		年 月 日		TEL -
同居家族	氏名	続柄	生年月日	勤務先(連絡先)
				TEL -
				TEL -
健康状態				
留守の時間帯				
～				
～				
緊急時連絡先(※緊急通報時に対応結果等を報告させていただき連絡先です。申請者様から緊急時連絡先として記載する方に対し、緊急時に連絡が来ることをあらかじめ説明いただき、ご同意を頂いたうえで記入してください。)				
氏名(上段ワガナ)		住所		電話番号
①		〒 -		
②		〒 -		
③		〒 -		
住居管理者(※住居が賃貸住宅等の場合は、記入して下さい。)				
氏名(上段ワガナ)		住所		電話番号
		〒 -		
添付書類省略に係る同意欄				
<p>利用決定にあたっては、要件確認のため必要に応じて、私と私の世帯員の介護保険関係情報及び市民税情報について、仙台市が調査することに</p> <p><input type="checkbox"/> 同意します。……以下の添付書類のうち、「3.」の市民税課税状況若しくは所得を証明する資料、介護保険料決定通知書の写し の提出を省略できます。</p> <p><input type="checkbox"/> 同意しません。……以下の添付書類を提出してください。</p>				

【添付書類】

1. ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム利用確約書(様式第2号)
2. (住居が賃貸住宅等の場合)ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム通報機器架設承諾書(様式第3号)
3. 申請者の市民税課税状況若しくは所得を証明する資料、生活保護証明書、支援給付本人確認証の写し又は介護保険料決定通知書の写し

※利用料の免除を受ける場合には下記のいずれかの書類を併せて提出して下さい。ただし、上記「3.」に掲げる書類により、利用料の免除対象者と確認できる場合には提出不要です。

- I. ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム警備員方式の利用料の免除に係る収入申告書(様式第4-1号)及び資産・扶養状況申告書(様式第4-2号)
- II. 仙台市介護保険条例(平成12年条例第4号)第11条に規定する保険料の減免対象者については、減免対象者であることを証明する書類
- III. その他利用料の免除に係る審査のため特に必要と認める書類