

高齢者等見守り機器給付申請書

申請日 年 月 日

高石市長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

下記のとおり見守り機器の給付を申請します。

また、利用者情報を高石市社会福祉協議会に情報提供することを承認します。

申請者	フリガナ								
	氏名	性別	男・女	生年月日	年	月	日		
	住所							年齢	
状況	高齢者世帯 ・ 障がい者世帯 ・ 高齢者及び障がい者世帯								
申請理由	(簡潔に)								
協力者	氏名	続柄	年齢	住 所	電話番号				
					固定電話 ()				
					携帯電話 ()				
					固定電話 ()				
				携帯電話 ()					
同居者					固定電話 ()				
					携帯電話 ()				

※ 続柄欄は申請者からみた続柄を記入のこと

※ 同居者はいる場合のみ記入すること

高齢者等見守り機器協力者承諾・承認書

年 月 日

高石市長 様

住 所

続 柄 親族（ ）・近隣・その他（ ）

協力者（フリガナ）

氏 名

固定番号

携帯番号

私は、下記の者が高齢者等見守り機器の給付を申請するにあたり、
協力者となることを承諾するとともに、社会福祉協議会に連絡先を登録し、
必要な場合には連絡を受け、可能な対応をすることを承認します。

記

申請者 住 所

氏 名

同意書

年 月 日

高石市長 様

[申請者]

住 所 :

氏 名 :

私は、高齢者等緊急通報装置の給付を申請するにあたり、次の事項について

1. 給付を受けた見守り機器が社会福祉協議会へ生活の状況を情報として提供
1. 給付を受けた見守り機器からの情報に基づき、社会福祉協議会の職員及び署・警察署・高石市の職員その他必要と認められる者が、私の居住する家屋あたり必要箇所を破壊すること。
1. 上記破壊について、その損害賠償を破壊した者に請求しないこと。
1. 見守り機器の月額通信料は申請者負担とする。

[家 主]

住 所 :

氏 名 :

電話番号 :

私は、私の所有する家屋に居住する上記の者が、高齢者等見守り機器の給付あたり、次の事項について同意します。

1. 申請者が居住している私の所有する家屋内に、見守り機器を設置すること
1. 設置した見守り機器の情報に基づき、社会福祉協議会の職員及び協力者・署・高石市の職員その他必要と認められる者が、申請者が居住している私のに入室するにあたり必要箇所を破壊すること。
1. 上記破壊について、その損害賠償を破壊した者に請求しないこと。