

第1号様式(第6条関係)

年 月 日

大垣市長 様

申請者
住 所
氏 名
電 話
対象者との関係 ()

大垣市高齢者等見守りシール交付事業利用申請書

高齢者等見守りシール交付事業を利用したいので、大垣市高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第6条の規定により申請します。

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	電話番号		
	住所		電話番号		
介護者等	ふりがな		生年月日	年 月 日	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	電話番号		
	住所	〒	対象者との関係		
発見通知メール受信先(1名以上)	連絡先(1)	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	電話番号	
		住所		対象者との関係	
		電子メールアドレス	よみかた @		
	連絡先(2)	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	電話番号	
		住所		対象者との関係	
		電子メールアドレス	よみかた @		
	連絡先(3)	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	電話番号	
		住所		対象者との関係	
		電子メールアドレス	よみかた @		

発見通知メールは連絡先(1)~(3)へ同時に配信されます。

上記の対象者、介護者等及び連絡先の者は、裏面の同意書に署名・捺印してください。

同意書

大垣市高齢者等見守りシール交付事業の利用に当たり、次の事項に同意します。

- 1 見守りシールの交付を受けた後、速やかに対象者の衣服等に見守りシールを貼付すること。
- 2 対象者が行方不明になったときは、介護者等及び連絡先の者は捜索に協力し、対象者が保護されたときは、速やかに安全を確認するよう努めること。
- 3 見守りシールは、対象者の早期発見のための目印とし、身元確認をスムーズに行うためのツールであり、登録することで早期発見・保護できると確約するものではないこと。
- 4 システムに登録した情報について変更が生じたときは、速やかに変更登録すること。
- 5 天災等の不可抗力やサービスの機能点検により、見守りシステムが中断し、保護情報の提供が行えない場合があること。
- 6 対象者が死亡、施設入所又は市外転出したとき、その他本事業の利用を辞退するときは、速やかに大垣市へ連絡すること。
- 7 見守りシールを本事業の利用目的以外で使用、譲渡、販売、改ざんをしないこと。
- 8 地域包括支援センター及び警察等の関係機関に情報提供すること。
- 9 システムの通信状況等を大垣市が確認すること。

大垣市長 様

年 月 日

対象者氏名

介護者等氏名

_____ (印)

連絡先(1)氏名

介護者と同じ _____ (印)

連絡先(2)氏名

介護者と同じ _____ (印)

連絡先(3)氏名

介護者と同じ _____ (印)

※自筆による署名がある場合は、押印不要です。

【市記入欄】

保護対象者番号	
メール受信確認	
見守りシール発送	