

承諾書及び情報提供書

年 月 日

山陽小野田市長 あて

氏名 _____

私は、山陽小野田市安心相談ナースホン事業の利用にあたり、次の事項について承諾します。

- 1 緊急通報を発した場合に、発報者が緊急通報先である受信センターからの連絡に応答しないとき又は受信センターが緊急と判断した場合には、協力員、救急隊員その他関係機関の職員が、発報者の住居内に立ち入ることがあること。
- 2 前項の立入りの際、発報者の住居、家具、調度品その他の物件を損傷することがあること。この場合、その損傷が必要やむを得ないものであるときは、当該立入者はその賠償の責めを負わないこと。
- 3 安心相談ナースホンの利用について、市が担当地区の民生委員に連絡すること。

私は、下記の者に協力員を依頼し、承諾を得ています。

協力員 1	氏名		申請者との関係	
	電話番号		生年月日	S.H 年 月 日
	住所			
協力員 2	氏名		申請者との関係	
	電話番号		生年月日	S.H 年 月 日
	住所			

私は、協力員に総合警備保障株式会社（ALSOK）の警備員を希望します。（月額1,000円+税）

主治医	医療機関名			
	主治医氏名		電話番号	

民生委員等の所見

所見記入者名(民生委員・ケアマネ・その他())