

大津市緊急通報装置サービス利用申請書

年 月 日

(あて先)

大津市長

緊急通報装置サービスを利用したいので、裏面の承諾事項について承諾し、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな		対象者との関係	
	氏名	(署名)	1 本人 2 家族・親族 続柄 () 3 代理人 (民生委員 ・ 後見人)	
	住所	[※申請者が対象者本人の場合はこの欄の記載は不要です。] 〒	電話	

対象者	住所	大津市	明・大・昭 年 月 日生 (満 歳)	
	ふりがな		電話	
氏名				
			固定電話	有 ・ 無

[参考]

※利用者負担金額 (設置時 1 回のみ)

利用者世帯の階層区分	負担金額 (円)	
	固定型	携帯型
生活保護法による被保護世帯及び世帯の生計中心者の前年の <u>所得税が非課税</u> である世帯	0	0
生計中心者の前年の所得税の <u>課税年額</u> が 10,000 円以下の世帯	17,820	27,720
生計中心者の前年の所得税の <u>課税年額</u> が 10,001 円以上 30,000 円以下の世帯	26,730	41,580
生計中心者の前年の所得税の <u>課税年額</u> が 30,001 円以上 80,000 円以下の世帯	35,640	55,440
生計中心者の前年の所得税の <u>課税年額</u> が 80,001 円以上 140,000 円以下の世帯	44,550	69,300
生計中心者の前年の所得税の <u>課税年額</u> が 140,001 円以上の世帯	53,460	83,160

※裏面も御記入下さい※

(2024. 12. 1)

申請理由	※身体状況など詳しくお書きください。				
主な病名	(血液型 型)				
かかりつけの医療機関	名称		電話		
	受診科		主治医		
協力員	ふりがな氏名	関係	住所	電話番号	合鍵の有無
			520-大津市		有・無
			520-大津市		有・無
住居管理者					有・無
民生委員			520-大津市		有・無

承諾事項

- 緊急通報装置貸与にかかる事務に必要な、対象者の所得税・市民税に関する賦課徴収資料の調査を承諾すること。
- 緊急通報を発し、受信センターからの確認電話に応答しない場合は、協力員、関係機関職員等の住宅への立ち入りを認めること。
- 緊急時に、協力員、関係機関職員等が住宅内に立ち入る場合、住宅等の一部に破損が生じても修理責任を問わないこと。
- 緊急事態発生時には、下記親族等に連絡すること。

緊急連絡先	ふりがな氏名	関係	住所	電話番号

- NTTアナログ回線以外の回線を利用した場合、不具合に起因するいかなる苦情または損害賠償について、市及び委託業者に対し一切申立てないこと。
- 携帯型装置については、設置時の通報テストで確認した自宅敷地内の利用可能場所のみでの利用とし、その他の場所で利用した場合や通信会社の通信障害等の不具合に起因するいかなる苦情または損害賠償について、市及び委託業者に対し一切申立てないこと。