

記載例

(署名又は記名押印) について
「署名」とは、本人直筆の場合をいう
「署名」の場合→押印は不要
「記名」とは、本人の直筆以外の場合をいう
「記名」の場合→押印が必要

様式第1号(第6条関係)

橋本市安全生活支援サービス事業利用申請書

〇年 〇月 〇日

(あて先)橋本市長

申請者

住所 橋本市 東家〇丁目〇番地

氏名 橋本 次郎 (署名又は記名押印)

利用予定者(対象者)との続柄(長男)

電話番号 090 XXXX XXXX

利用予定者(対象者)	ふりがな	はしもと たろう		生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日		血液型	B型
	氏名	橋本 太郎		性別	男・女			
	住所	橋本市 東家△丁目〇番地			電話番号	0736-XX-XXXX		
	協力員	順位	ふりがな 氏名	年齢	住所	電話番号	備考	
		1	いちわき はなこ 市脇 花子	60歳	橋本市 市脇〇丁目△番地	080-XXXX-XXXX	長女	
		2	はしもと じろう 橋本 次郎	58歳	橋本市 東家〇丁目〇番地	090-XXXX-XXXX	長男	
	3	民生委員の欄を参照						
	主な病状	かかりつけの医療機関						
	心筋梗塞	名称	〇〇〇〇病院					
		所在地	橋本市東家〇丁目〇番地					
電話番号		0736-XX-XXXX						
主治医		△△医師						
民生委員	住所	橋本市東家△丁目△番地						
	氏名	民生 優子					(署名又は記名押印)	
		電話番号 0736-XX-XXXX						
民生委員の意見欄(生活状況等)								
橋本太郎さんは、昨年〇月から心筋梗塞で入院しました。先月、ようやく退院できましたが、体力と下肢筋力が低下していることに加えて、左足に麻痺が残っています。太郎さんは、一人暮らしで家の中を歩行器で移動していますが、転倒の危険性が非常に高い状況にあります。心筋梗塞の再発も懸念されることから、常時の見守りが必要と思います。								
確認	※上記の状態であることを確認する。			※(前年分)				
	年 月	橋本市記載欄 記入しないでください。		年分所得税 課税・非課税				
	所属・氏名	(署名又は記名押印)						

記載例

利用承諾書

(署名又は記名押印)について

「署名」とは、本人直筆の場合をいう

「署名」の場合→押印は不要

「記名」とは、本人の直筆以外の場合をいう

「記名」の場合→押印が必要

〇年 〇月 〇日

(あて先)橋本市長

申請者

住所 **橋本市 東家〇丁目〇番地**

氏名 **橋本 次郎** (署名又は記名押印)

利用予定者(対象者)との続柄(**長男**)

電話番号 **090 XXXX XXXX**

橋本市安全生活支援サービス事業を利用するに当たり、下記の事項を承諾します。

記

- 利用予定者(対象者)が緊急通報を発した際に、市が行う確認電話に応答しない場合は、協力員、関係機関等が居宅内に立ち入ること。
- 緊急時において、協力員、関係機関等が居宅内に立ち入るため、必要かつやむを得ない行為により居宅等の一部に損害を与えた場合は、その賠償を協力員、関係機関等に請求しないこと。
- 緊急通信機器の利用中に発生した事故について、故意又は重大な過失によるものを除き、その賠償を協力員、関係機関等に請求しないこと。
- 緊急通信機器を紛失し、又は破損した場合は、新たに提供される装置代を負担すること。
- 緊急通信機器を移転する場合は、その工事費を負担すること。

(市民税の課税台帳及び住民基本台帳の閲覧に関する同意)

橋本市が橋本市安全生活支援サービス事業の利用の可否を決定するため、私に関する市民税の課税台帳及び住民基本台帳を閲覧することに同意します。

〇年 〇月 〇日

利用予定者(対象者)

氏名 **橋本 太郎** (署名又は記名押印)

(上記の同意について、障がい等の理由により本人が署名又は記名押印できない場合の処置)

上記の同意について、障がい等の理由により本人が署名又は記名押印できないため、担当職員においてその同意を確認したので、当該同意をもって本人の署名又は記名押印に代えます。

確認日 年 月 日

所属名

担当職員 (署名又は記名押印)

記載例

(署名又は記名押印) について

「署名」とは、本人直筆の場合をいう

「署名」の場合→押印は不要

「記名」とは、本人の直筆以外の場合をいう

「記名」の場合→押印が必要

様式第3号(第6条関係)

協力員承諾書兼親族連絡先報告書

〇年 〇月 〇日

(あて先) 橋本市長

申請者

住所 橋本市 東家〇丁目〇番地

氏名 橋本 次郎 (署名又は記名押印)

利用予定者との続柄 (長男)

電話番号 090 XXXX XXXX

利用予定者(対象者)(申請者と同じ場合は記載不要)

氏名 橋本 太郎

橋本市安全生活支援サービス事業に係る協力員の承諾及び親族の連絡先については、下記のとおりです。

記

1 利用予定者(対象者)の協力員として次の(1)から(3)の事項に協力することを承諾します。

- (1) 緊急事態が発生したときは、速やかにその居宅に出向き、安否を確認すること。
- (2) (1)の確認結果について、直ちに、関係機関等に連絡を行うこと。
- (3) その他、本事業の目的を達成するために必要な活動を行うこと。

〇年 〇月 〇日

協力員氏名 橋本 花子 (署名又は記名押印)

橋本 次郎 (署名又は記名押印)

(民生委員)

民生 優子 (署名又は記名押印)

2 利用予定者(対象者)の親族連絡先を次のとおり報告します。

親族連絡先

続柄	ふりがな 氏名	住所	電話番号
<u>長女</u>	<u>いちわき はなこ 市脇 花子</u>	<u>橋本市 市脇口丁目△番地</u>	<u>080 XXXX XXXX</u>
<u>長男</u>	<u>はしもと じろう 橋本 次郎</u>	<u>橋本市 東家〇丁目〇番地</u>	<u>090 XXXX XXXX</u>