只見町緊急通報システム事業実施要綱

平成24年4月1日只見町訓令第7号

(目的)

第1条 この要綱は、在宅ひとり暮らしの高齢者等（以下「高齢者等」という。）に対し、緊急通報システム事業を実施することにより、高齢者等の日常生活上の見守り、又は緊急事態における不安を解消し、もって、福祉の増進を図ることを目的とする。

(定義)

第2条 この要綱において「緊急通報システム」とは、高齢者等の日常生活を見守り、家庭内で急病や事故等の緊急事態に陥ったとき、緊急通報装置を用いて緊急通報先に通報させ、当該高齢者等の救助、援助等を行うことをいう。

(対象者)

第3条 緊急通報システムの対象となる者は、町内に住所を有し、次の各号のいずれかに該当する者とする。

(1) おおむね65歳以上の、ひとり暮らし高齢者または高齢者世帯に属する者

(2) その他町長が特に必要と認めた者

(利用の手続き)

第4条 緊急通報システムの利用を希望する者（以下「申請者」という。）は、緊急通報システム設置申請書（様式第1号）を町長に提出しなければならない。

2 町長は、前項の規定による申請があったときは、速やかに申請者の自宅を訪問し、身体の状態、協力員等を調査の上、緊急通報システム利用者調査票（様式第2号）を作成しなければならない。

3 町長は、前項の調査が完了したときは、内容を審査の上その適否を決定し、緊急通報システム利用決定（却下）通知書（様式第3号）により申請者に通知するとともに、速やかに緊急通報システム設置の手続きをとり、その結果を、南会津地方広域市町村圏組合消防署只見出張所長に報告しなければならない。

(費用等)

第5条 緊急通報システムの機器に係る費用は町の負担とし、通信費等その他については緊急通報システムの設置を受けた者（以下「利用者」という。）の負担とする。

(遵守事項)

第6条 利用者は、緊急通報システムを善良な管理者の注意義務をもって取り扱わなければならない。

2 利用者は、緊急通報システムを本来の目的以外に使用してはならない。

(資格変更等の届出)

第7条 利用者は、次の各号のいずれかに該当することとなったときは、直ちにその旨を緊急通報システム事業(資格変更・資格喪失・辞退)届(様式第4号)により町長に届け出なければならない。

- (1) 氏名又は住所を変更したとき。
- (2) 第3条の規定に該当しなくなったとき。
- (3) 緊急通報システムの利用を辞退するとき。

(委任)

第8条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成24年4月1日から施行する。

緊急通報システム利用申請書

平成 年 月 日

只見町長

住 所

氏 名

印

対象者との続柄（ ）

電話番号

只見町緊急通報システム事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

利 用 者	住 所	只見町			電 話	
	氏 名		生年月日		性 別	男・女
	身障手帳	有・無	障害部位		等 級	
申請理由						
家 族 状 況	氏名	続柄	生年月日	住 所		
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

様式第2号（第4条関係）

（表）

緊急通報システム利用者調査票

					番 号		
氏名				性別	男・女	生年月日	年 月 日生
住所				電 話			
住居の状況	家屋の種類	普通家屋（平屋・二階）アパート等（ 階）その他					
	所有関係	自家・借家（私営・公営）その他					
	目標物等						
	留意事項						
身体 の 状 況	身障手帳	有 無	種 級	障害名			
	既往症				血液型	型 RH	
	起居状況等						
課税状況		住 民 税		課税・非課税		所得税	課税・非課税
医 療 関 係	病院名				受給者番号	健康保険証	
	科 名					老人医療	
	主治医					重度医療	
	住 所						
協 力 員	氏 名		関係等	住 所		電話番号	
地 区 担 当	委 員		住 所		電話番号		
	民生委員						
	相 談 員						

(裏)

緊急連絡先及び縁故者	氏名	関係等	住所	電話番号
その他参考事項				
住居の略図				

様式第3号（第4条関係）

第 号
平成 年 月 日

緊急通報システム利用決定（却下）通知書

様

只見町長

印

只見町緊急通報システム事業実施要綱第4条第3項の規定により、下記のとおり決定したので、通知します。

記

対象者氏名	
1 設置する	
2 設置しない (理由)	

様式第4号（第7条関係）

緊急通報システム事業（資格変更・資格喪失・辞退）届

平成 年 月 日

只見町長

住 所

氏 名

印

対象者との続柄（ ）

電話番号

只見町緊急通報システム事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

利用者氏名			
1 氏名又は住所の変更	新	フリガナ	
		氏 名	
		住 所	
	旧	氏 名	
		住 所	
2 資格の喪失	(理由)		
3 辞退			