

# 同意書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(署名又は記名押印)

ひとり暮らし高齢者緊急通報システム（緊急通報装置）を利用するにあたり、下記の事項に同意します。

## 記

1. 申請書及び設置台帳に記載された個人情報を経済産業局の委託事業者へ提供すること。
2. 申請書及び設置台帳に記載された緊急連絡先の個人情報の提供について、その承諾を得ること。
3. 緊急通報を発した際に、金沢市や地域包括支援センター職員、消防等関係機関が安否確認・救助活動のため住宅内に立ち入ること。
4. 金沢市の委託事業者が消防等へ通報した際、申請書及び設置台帳、対応記録に記載された個人情報を消防等へ提供し、また消防等が緊急連絡先や金沢市、地域包括支援センターに搬送先等の情報を提供すること。
5. 金沢市の委託事業者が通報実績及び対応記録等の情報を金沢市及び地域包括支援センターに提供すること。
6. 緊急通報を発した際の安否確認・救助活動により住居等に破損が生じてもその責任は問わないこと。
7. 金沢市が生活保護の受給状況、要介護認定の有無を確認すること（生活保護世帯は月額利用料の負担が無料になります）。
8. 利用料金の負担が発生する場合、期日までに納付すること。
9. 利用料金の未払等により緊急通報装置の返還を命じられた場合は、すみやかに返還すること。
10. NTTアナログ回線以外の電話回線の場合、停電や回線のトラブル時に緊急通報装置及び通信に障害が生じても金沢市の委託事業者及び金沢市に責任を問わないこと。
11. 移設又は故意の破損・滅失の際には別途料金を支払うこと。
12. 機器は、天井等にネジ等で固定し取り付けること。そのため、貸家に居住している場合、必要に応じて所有者に事前に同意を得ること。