

碧南市高齢者見守り配食サービス緊急連絡先登録同意書

碧南市長 殿

令和 年 月 日

| | | | | | |
|--|--------|-----|------|-------------|-------|
| 緊急連絡先登録1 | (フリガナ) | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | 氏 名 | | | | |
| | 住 所 | | | 利用者 との続柄 | |
| | 自宅電話 | | 携帯電話 | | |
| 緊急連絡先登録2 | (フリガナ) | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | 氏 名 | | | | |
| | 住 所 | | | 利用者 との続柄 | |
| | 自宅電話 | | 携帯電話 | | |
| <p>私は、下記利用者の見守り配食サービス緊急連絡先となることに同意し、以下の事項を承諾します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・登録配食事業者・ケアマネジャー・地域包括支援センターに緊急連絡先登録者の個人情報等を情報提供すること。また、緊急時には、警察・消防・病院等の関係者に緊急連絡先登録者の個人情報等を情報提供すること。 ・利用者の体調不良との連絡が入った場合、通院等の対応を引き継いで行うこと。 ・緊急時の対応について、市及び配食事業者に損害賠償等その他の要求は行わないこと。 ・緊急連絡先に登録している住所、電話番号等に変更が生じた場合は、碧南市へ速やかに申し出ること。 ・緊急連絡先としての任を果たせなくなった場合は、碧南市及び利用者へ速やかに申し出ること。 | | | | | |
| 利用者 | 住所 | 碧南市 | | | |
| | 氏名 | | | | |
| <small>※同一世帯で申請される場合、利用者の氏名欄に申請者全員の記載があれば、同意書の提出は世帯につき1枚で差し支えありません。</small> | | | | | |

※緊急連絡先登録者欄は、必ず本人が記入してください。(代筆不可)