

救急あんしん情報セット配付申請書

（あて先）甲府市長

私は、救急あんしん情報セット（以下「セット」という。）の配付を受けたいので、留意事項の内容に承諾し、セットの配付申請を行います。

申請者

申請日 年 月 日

住 所		生年月日	年 月 日
氏 名		電話番号	— —

代理申請者 ※本人が申請する場合は、代理申請者欄の記入は必要ありません。

住 所		関 係	
氏 名		電話番号	— —

申請事由 ※□にレ点、又は記入をお願いします。

- 身体障害者手帳1～3級、 療育手帳A判定、精神障害者保健福祉手帳1・2級
65歳以上でひとり暮らしの虚弱高齢者などの方、介護保険の認定区分が要介護3～5の方
甲府市高齢者等緊急通報システム設置者
上記に準ずる方（ ）

留意事項

- （1） 玄関ドアの内側にステッカーが貼られている場合は、本人及び同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けてセットを取り出す場合があること。
- （2） セットの内容を医療機関に情報提供するなど、救急医療等に活用すること。
- （3） セットの内容に変更があった場合は、訂正すること。また、医療情報等提供書の記載内容の確認と必要な更新を年1回行うこと。
- （4） 救急活動によっては、救急隊が不必要と判断したとき、又は搬送に急を要するときはセットを活用しない場合があること。
- （5） 所定の位置にステッカーが貼られていなかったり、所定の場所にセットを保管していなかったときは、セットが活用されない場合があること。
- （6） かかりつけ医療機関があっても、他の医療機関に救急搬送される場合があること。
- （7） 医療情報等提供書などに記載されている救援措置が必ずしも実行されとは限らないこと。
- （8） セットは善良に管理するとともに、譲渡したり貸付けたりしないこと。