

年　月　日

## 同 意 書

住所 会津若松市 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 署名又は記名押印

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

緊急通報システム利用に関し、下記の事項に同意します。

記

1. 緊急通報体制等整備事業費用負担金の決定及び変更のため、利用者本人及び属する世帯に係る住民税の課税状況について会津若松市長が調査すること。また、来年度以降、利用を継続する場合は、同様の調査を行うこと。
2. 事業を円滑に推進するため、申請書及び別表に記載された内容を委託事業者、会津若松消防署長、地域包括支援センター、民生児童委員、高齢者福祉相談員及び緊急通報システム事業協力員等の関係者（以下「関係者」という。）に提示すること。
3. 緊急事態発生時に、市職員及び関係者が敷地及び住居に立ち入ること。
4. 前項による立入りにより、自宅等の一部に破損が生じた場合、関係者に賠償責任を問わず、損失補償も求めないこと。
5. 3項による立入りの結果、病院等に搬送された場合、無人となった住居に対する管理責任を関係者に求めないこと。
6. 本事業の趣旨を十分理解し、身体介護などを目的に本システムを使用しないこと。