

朝倉市緊急情報キット利用申請書

朝倉市長

申請日 令和 年 月 日

朝倉市緊急情報キット（以下「キット」という。）を利用したいので、次のとおり申請します。

配布対象者 (申請者)	住 所			電話番号	—
	(ふりがな) 氏 名	性別	生年月日		
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
申請事由	1 65歳以上の者 2 介護保険の認定を受けた者 3 障害手帳を持っている者（身体、療育、精神） 4 その他（ ）				

※ 申請者が配布対象者本人以外の場合は、次の欄も記入してください。

申請者	住 所		電話番号	
	(ふりがな) 氏 名		配布対象者との関係	

次の事項について、承諾します。

配布対象者の自署又は印鑑押印

印

①配布対象者の氏名、性別、住所、生年月日及び電話番号の情報を、消防機関、警察、民生委員、市社会福祉協議会、自主防災組織及び地域包括支援センターに提供すること。

②救助活動時に救急隊、搬送先医療機関、災害時支援者、通報者等が本人又は家族の同意を得ることなく、キットを活用する場合があること。

③救助活動によっては、キットを活用しない場合があること。

④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。

⑤救急隊員への伝言を記入されていても、実行されない場合があること。

問い合わせ：朝倉市介護サービス課 22-1111(内線228)

配布日	備考
-----	----

