別記様式（第４条関係）

箕輪町救急医療情報キット配付申請（同意）書

箕輪町長

年　　月　　日

　救急医療情報キット（以下「キット」という。）の配付を受けたいので、下記のとおり申請（同意）します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 | 箕輪町大字  番地 | | 電話番号 | |  |
| ふりがな  氏　名 |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| ふりがな  氏　名 |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 新規に申し込みます　　・　　更新します | | | | | |
| 連  絡  先 | 緊急連絡先（親族を優先、親族が近くにいない場合、すぐ駆けつけられる方を  ２人記入してください。） | | | | | |
| 氏　名 | | ① | | ② | |
| 続　柄 | |  | |  | |
| 電話番号（日中） | |  | |  | |
| 電話番号（夜間） | |  | |  | |
| 住　所 | |  | |  | |
| 該当する事由の番号に○をしてください。  　１　65歳以上のひとり暮らし  　２　75歳以上で、かつ日中等においてひとり暮らしとなる  　３　75歳以上の高齢者世帯  　４　身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳のいずれかを  所有する  次の事項についてあらかじめ同意します。   1. 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、キットを活用しない場合があること。 2. 所定の位置にステッカーが貼られていない、所定の場所にキットを保管していないときは、キットが活用されない場合があること。 3. 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、冷蔵庫等の保管場所を開けてキットを取り出す場合があること。 4. かかりつけ医療機関があっても、他の医療機関に搬送される場合があること。 5. 救急安心カード等に救急隊員への伝言が記載されていても、状況に応じて必ずしも実行されない場合があること。 6. キットは善良に管理されるとともに、譲渡したり貸付したりしないこと。 | | | | | | |