

# 同意書

年 月 日

石狩市長 様

住 所  
利用者 氏 名

(上記利用者の属する世帯の世帯員全員分記入願います)

世帯員 氏 名  
氏 名

私は、石狩市緊急通報サービスを利用するに当たり下記の内容について同意致します。

## 記

1. 利用者負担額を決定するため、利用者世帯の所得状況を税務関係当局に報告を求めること又は調査すること。
2. 本サービスの利用に関する情報を（公財）北海道健康づくり財団、富士通ソーシャルライフシステムズ㈱、石狩北部地区消防事務組合石狩消防署に提供すること。
3. 利用者が、受信センターからの呼びかけに応答できない状態など緊急性が高いと判断される場合は、協力員や市職員並びに消防署等関係者が家の中に入るために、窓やドア等を壊すこととこの場合の修繕費用については請求しないこと。
4. 市が、利用者の緊急搬送後に、その状況等について消防署や病院等に直接確認すること。
5. 受信センターからの安否確認等の連絡には応じること。
6. 利用者は、緊急通報装置の責任をもって保管し、万一亡失又はき損した場合は、現品又は代価をもって弁償すること。