

要援護者緊急時安全対策 緊急ベル貸出し事業実施要項

1. 目的

住み慣れた地域で安心して暮らすために、緊急時の支援を必要とする場合、近隣住民の協力により、支援を必要とする期間の緊急時の連絡体制を確保することを目的に本事業を実施する。

2. 実施主体

社会福祉法人 玉名市社会福祉協議会

3. 利用対象者

病気やケガのために緊急時の支援を必要とする玉名市内に居住する者。

4. 利用申請

本会が定める所定の申請書（様式1）により、申し込むものとする。

5. 利用期間及び費用

利用期間は1ヶ月以内とする。継続利用を希望する場合は、事前に申し出ることとする。
利用にかかる費用は次のとおりとする。

	社協会員世帯	非会員世帯
利用料	100円/1ヶ月	300円/1ヶ月

※会長が認める場合、申請者の所得の状況（非課税世帯）により、減免をすることができる。

6. 貸出機器及び維持管理

貸出しする機器は、無線により音声通話ができるインターホン（通話距離100m）とする。
適切な使用により機器に故障が発生した場合は、本会において修理、または交換する。
本来の利用方法以外での利用により生じた故障等については、借用人へ請求することができる。
使用する消耗品（電池等）は、利用者が負担し管理する。
利用に伴う電気料の負担については、借用人と協力者の間で協議する。

7. 機器の返却

機器の利用が終了した場合は、本会へ速やかに返却するものとする。

様式1

会 長	事務局長	事務局次長	地域福祉課長	係	

平成 年 月 日

社会福祉法人 玉名市社会福祉協議会会長 様

氏 名 _____ 印

申請者 住 所 玉名市 _____ 行政区 _____

電話番号(_____) - _____

要援護者緊急時安全対策緊急ベル利用申請・借用書兼同意書

要援護者緊急時安全対策緊急ベルを下記のとおり借用したいので、申請いたします。
また、借用に際しての留意事項に同意いたします。

1. 借用内容 無線緊急ベル一式 (No. _____)
2. 借 用 者 申請者と異なる場合はご記入下さい (_____)
3. 借用期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
受領金額					

協力者同意書

上記借用者の緊急時の安全対策として緊急ベルを設置されることを承諾し、下記留意事項に同意いたします。

4. 協力依頼先 氏名 _____
住所 _____
電話 (_____) - (_____) - (_____)

申請受付印

《借用に際しての留意事項》

- ※維持管理に要する経費は、借用者にてご負担下さい。
- ※機器利用の必要がなくなった場合は、社協事務局までご連絡いただき、速やかにご返却下さい。
- ※機器が故障した場合は、社協事務局までご連絡下さい。利用の仕方によっては修理費の負担をお願いすることがあります。
- ※利用料は、機器取り付けの際お支払い下さい。

緊急ベル協力者へのお願い

このサービスを利用される方の支援について、下記のとおりご協力をお願いいたします。

【機器の説明】

緊急ベルは、利用者宅と協力者宅を無線インターホンで呼び出し、通話ができるものです。呼び出しは、利用者宅からのみ可能です。

ベルが鳴った時は、協力者宅に設置してある機器のボタンを押すことで、通話ができるようになります。もう一度ボタンを押すと通話が終了し待機状態に戻ります。

- ① 呼び出しが鳴った時は、協力者宅に設置してある機器のボタンを押して通話状態にし、利用者へ状況の確認をお願いします。
- ② 緊急を要する状態であることが分かった場合、あるいは、利用者の応答がなかった場合は、速やかに利用者宅を訪問し、安否の確認をして下さい。
※誤報の場合は、再度ボタンを押して通話状態を終了して下さい。
- ③ 安否の確認をし、救急車両等の手配が必要であれば、対応をお願いします。
- ④ 対応等で分からないことがあれば、下記までご連絡下さい。

社会福祉法人 玉名市社会福祉協議会

TEL0968-71-0080