

救急医療情報キット配付申請書（同意書）

令和 年 月 日

真岡市長 様

救急医療情報キットの配付を受けたいので、次のとおり申請します。
また、下欄に掲げる事項について、あらかじめ同意します。

利用者 (申請者)	住所	真岡市					
	電話番号	(携帯 :)					
	ふりがな			生年月日	年 月 日		
	氏名			性別	男・女	年齢	歳
	ふりがな			生年月日	年 月 日		
	氏名			性別	男・女	年齢	歳
	ふりがな			生年月日	年 月 日		
	氏名			性別	男・女	年齢	歳
申請事由	1. 65歳以上のひとり暮らし高齢者 2. 65歳以上の高齢者のみの世帯 3. その他 ()						

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、または搬送に急を要したときは、情報キットを活用しない場合があること。
- ② シールは、所定の玄関ドア内側および冷蔵庫の扉に貼ること。
- ③ 玄関ドアの内側にシールが貼られている場合は、本人および同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けて情報キットを取り出す場合があること。
- ④ 所定の位置にシールが貼られていなかったり、所定の場所に情報キットを保管していなかったときは、情報キットが活用されない場合があること。
- ⑤ かかりつけ医療機関があっても、他の病院に救急搬送される場合があること。
- ⑥ 救急医療情報用紙に、医師や救急隊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。
- ⑦ 情報キットは、善良に管理するとともに、譲渡したり貸付したりせず、定期的な更新を行うこと。

※ 利用者以外が申請する場合は、次の欄も記入してください。

申代 請者理	氏名			電話番号		
	住所			利用者との関係		

記入例

救急医療情報キット配付申請書（同意書）

令和 1年 5月 7日

真岡市長 様

アパート名、部屋番号
までご記入ください。

携帯電話をお持ちの方が
いればご記入ください。

救急医療情報キットの配付を受けたいので、次のとおり申請します。
また、下欄に掲げる事項について、あらかじめ同意します。

利用者 (申請者)	住所	真岡市 荒町〇〇〇〇番地 〇〇アパート〇号室				
	電話番号	82-〇〇〇〇 (花子 携帯 : 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)				
	ふりがな	もおか たろう		生年月日	昭和 12年 8月 〇日	
	氏名	真岡 太郎		性別	男・女	年齢 80 歳
	ふりがな	もおか はなこ		生年月日	昭和 15年 10月 〇日	
	氏名	真岡 花子		性別	男・女	年齢 76 歳
	ふりがな			生年月日	年 月 日	
	氏名			性別	男・女	年齢 歳
	申請事由	1. 65歳以上のひとり暮らし高齢者 2. 65歳以上の高齢者のみの世帯 3. その他 ()				
	申請書ご記入時の年齢をお書きください。					

次の事項について、あらかじめ同意します。

- 救急活動によっては、救急隊が不必要と判断したとき、または搬送に急を要したときは、情報キットを活用しない場合があること。
- シールは、所定の玄関ドア内側および冷蔵庫の扉に貼ること。
- 玄関ドアの内側にシールが貼られている場合は、本人および同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫を開けて情報キットを取り出す場合があること。
- 所定の位置にシールが貼られていなかったり、所定の場所に情報キットを保管していなかったときは、情報キットが活用されない場合があること。
- かかりつけ医療機関があっても、他の病院に救急搬送される場合があること。
- 救急医療情報用紙に、医師や救急隊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。
- 情報キットは、善良に管理するとともに、譲渡したり貸付したりせず、定期的な更新を行うこと。

※ 利用者以外が申請する場合は、次の欄も記入してください。

申代 請者理	氏名		電話番号	
	住所		利用者との関係	