

様式第7 (第6条関係)

緊急通報システム承諾書

令和 年 月 日

(宛先) 福祉事務所長

利用者

住 所 東大阪市_____

氏 名 _____ (印)

署名又は記名押印 署名の場合、押印は必要ありません。

私は、市と業務委託契約した業者の緊急通報システムを利用するにあたり、次のとおり承諾します。

記

- 1 緊急通報データとして記録された情報をこのシステムの推進に必要な範囲で市の業務委託業者が活用すること。
- 2 安否を確認のため訪問した協力員が、必要な範囲において敷地内又は住居に立ち入ること。
- 3 私からの通報により訪問した協力員及び消防局からの要請により訪問した協力員が安否を確認するために行なった必要、かつ、やむを得ない行為及び救助のために東大阪市消防局職員等が行なう行為により受けた損害については賠償を求めないこと。
- 4 緊急通報システムの利用中に発生した事故については、故意又は重大な過失によるものを除き、東大阪市及び協力員、市の業務委託事業者はその責めを負わないこと。
- 5 緊急通報装置の定時通報、装置設置時の動作確認作業、緊急通報ボタンを押しした際に発生する電話料金等については負担すること。
- 6 利用者負担金が発生した場合、市の業務委託事業者はその金額を支払うこと。