

(宛先) 福祉事務所長

住 所 東大阪市

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

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。

- 1 緊急通報装置を自宅以外で使用しないこと。
- 2 緊急通報システムを利用中に入手した個人情報 を市及び委託業者、消防局等の関係機関と共有すること。
- 3 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。
- 4 申請事項に変更（転居や長期入院及び施設入所等により緊急通報装置を設置した住居で生活をしなくなったとき等）があった場合、システム利用の対象者でなくなった場合、システムの利用を辞退する場合、もしくは協力員や緊急連絡先が変更になる場合は、直ちに福祉事務所へ緊急通報システム申請事項変更・資格喪失・辞退届（様式第8）により届出ること。
- 5 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。
- 6 私からの通報または消防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。
- 7 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。
- 8 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た際に発生する電話料金等については負担すること。
- 9 利用者負担金及び利用者の故意による緊急通報装置の故障または紛失により費用が発生した場合は、市の業務委託事業者 にその金額を支払うこと。なお、利用者負担金の支払い等について、市は一切の責任を負わない。