

年 月 日

つくばみらい市長 様

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム見守りサポート事業利用に関する同意書

私は、ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム見守りサポート事業に関し、下記の事項を理解し承諾します。

記

情報を電子@連絡帳(※)に登録し、担当民生委員児童委員及び市担当課などで共有するとともに、生命・健康・生活を守るために必要があるときは、関係機関に情報提供を行うこと。

利用者① 氏名 _____ 住所 _____

利用者② 氏名 _____ 住所 _____

※電子@連絡帳とは、在宅で医療・介護・福祉などのサービスを受けている方への支援をより良いものにするため、医療機関や介護・福祉サービス事業所等の在宅サービス事業提供者間においてネットワークにより、情報を共有するものです。