

小金井市高齢者救急代理通報システム お申込み確認シート

年 月 日

ご利用者 氏名 _____

1 ご利用の電話回線・通信回線等をお知らせください。

- ① アナログ電話回線
- ② デジタル電話回線
- ③ IP電話（光電話、Jコム電話等）
- ④ インターネットの有線あり
- ⑤ その他（ _____ ）

※ 東京消防庁では、停電直後も利用できるアナログ電話回線の確保をお願いしています。それ以外の回線での利用を希望される場合は、停電時の利用不能や、通信状態による利用不安定を予め承諾していただきます。

2 生活リズムセンサーについて

トイレ等の扉や壁などにセンサーを設置して、一定時間、センサーが動きを感知しないと、受信（ガード）センターに自動通報し、安否確認を行うものです。（外出時は設定により、通報しないようにできます）。

- ① 取付けを希望する
- ② 取付けを希望しない

※ 希望しても、家屋の状況等により設置できない場合もあります。

3 総合的な防火・防災診断について

昨今、高齢者による住宅火災が増加しており、救急代理通報システムの新規設置者を対象に、小金井消防署（東京消防庁）の職員がお宅に伺い、コンロやコンセント等が適切な状態であるかどうかなどの状況を点検する「総合的な防火・防災診断」を受けていただくことをお願いしています。

- ① 「総合的な防火・防災診断」の実施を希望する
- ② 「総合的な防火・防災診断」の実施を希望しない

※ 実施を希望され、小金井市高齢者救急代理通報システムの申込みについて、市役所から承認通知があった方のみ実施します。

承認決定後、確認書記載の申込者の氏名・住所・電話番号（利用者本人の対応が困難な場合は、緊急事態発生時連絡先の氏名・電話番号含む）について、消防署に市役所から情報提供します。後日、消防署から日程調整の連絡があります。