救急医療情報キット配布申請（同意）書

平成　　年　　月　　日

湯沢町長　　様

救急医療情報キット（以下「救急キット」という。）の配布を受けたいので、次のとおり申請（同意）します。

<table>
<tr><td rowspan="3">利用者</td><td>住　所</td><td></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>カ　ナ</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>住　所</td><td></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>カ　ナ</td><td></td><td rowspan="2">利用者との続柄</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td>申請事由</td><td colspan="4">該当する事由の番号に〇を付けてください。
1．65歳以上の一人暮らし
2．65歳以上の高齢者のみの世帯
3．身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所有し、一人暮らし。または他の世帯員が65歳以上の高齢者のみ
4.その他（　　）</td></tr>
</table>

次の事項について同意します。

ア　救急活動によっては、救急キットを活用しない場合があること。

イ　冷蔵庫用ステッカー、玄関扉用ステッカーを所定の位置に貼ること。

ウ　救急活動の際、救急隊員が本人および同居人等の同意を得ることなく、冷蔵庫の扉を開けて救急キットを取り出すことがあること。

エ　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。

オ　救急情報シートに救急隊員への伝言を記載されていても、必ずしも実行されないことがあること。