

防府市救急おたすけつと配布要綱

(目的)

第1条 この要綱は、高齢者、障害者等に救急時に必要な情報を保管する救急おたすけつとを配布するため必要な事項を定め、市民の安全・安心の確保を図ることを目的とする。

(救急おたすけつとの内容)

第2条 配布する救急おたすけつとの内容は、次のとおりとする。

- (1) 保管容器
- (2) 救急情報記載シート
- (3) ステッカー

(配布場所)

第3条 高齢福祉課、障害福祉課、各出張所、その他市内関係機関で配布する。

(配布対象者)

第4条 救急おたすけつとの配布を受けることができる者は、市内に在住する次の者とする。

- (1) 65歳以上のひとり暮らし高齢者
- (2) 障害のある者(児)
- (3) その他市長が必要と認めた者

(配布申請)

第5条 救急おたすけつとの配布を希望する者は、救急おたすけつと申請書(第1号様式)を、市長に提出するものとする。

(配布決定)

第6条 市長は、前条の申請があった場合は、内容を審査し、相当と認めるときは、救急おたすけつとを配布するものとする。

(台帳への登録)

第7条 前条の規定により、救急おたすけつとを配布した者については、配布者名簿へ登録するものとする。

(費用負担)

第8条 救急おたすけつとに係る費用については、無料とする。

(その他)

第9条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

この要綱は、平成22年1月19日から施行する。

附 則

この要綱は、平成24年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

救急おたすけっと申請書

年 月 日

(宛先) 防府市長

下記のとおり申請します。

なお、申請にあたり容器の中に入っている救急医療情報を、防府市消防本部の救急隊員と搬送先の医療機関が、救急医療に活用することに同意します。

利用者	ふりがな		男・女	生年月日	明治	年 月 日
	氏名 (署名)				大正	
	住所	〒 ー 防府市				
	電話番号					
	申請事由	該当する事由に○をしてください。 ① 65歳以上の方 ② 障害のある方 ③ 健康上の不安を抱えている方 など				

※ 申請者が利用者本人以外の場合には、下記も記入してください。

申請者	氏名		電話	
	住所または 事業者名 等		利用者 との関係	

※ 処理欄(ここには記入しないでください。)

申請者居住地区	受付印
牟礼 ・ 松崎 ・ 佐波 ・ 勝間 ・ 華浦 新田 ・ 野島 ・ 向島 ・ 中関 ・ 華城 西浦 ・ 右田 ・ 富海 ・ 小野 ・ 大道	
申請者名簿への入力(処理日を記入)	