

横須賀市NET119緊急通報システム運用要綱

(目的)

第1条 この要綱は、横須賀市NET119緊急通報システム（以下「NET119」という。）の運用について、必要な事項を定めることを目的とする。

(定義)

第2条 この要綱において、NET119とは聴覚機能、言語機能等に障害を有する者が、自らが保有するインターネット端末（インターネット機能を利用することができる携帯電話又はスマートフォンをいう。以下同じ。）を利用して、消防機関へ緊急通報を行うシステムをいう。

(対象者)

第3条 NET119を利用することができる者は、次の各号のいずれかに該当するものとする。

- (1) 聴覚、音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障害等により、音声で会話することが困難である者で、横須賀市に在住又は在勤若しくは在学の者
- (2) 前号に掲げる者のほか、消防局長が特に必要があると認める者

(登録の申請)

第4条 NET119を利用しようとする者は、別に定める横須賀市NET119緊急通報システム登録規約に同意のうえ、横須賀市NET119緊急通報システム登録申請書兼承諾書（第1号様式。以下「申請書」という。）を消防局長に提出しなければならない。

(登録審査および通知)

第5条 消防局長は、前条の申請を受けたときは、その内容について審査し、
適当と認めるときは、当該申請者をNET119の利用者として登録するものとする。

2 消防局長は、登録した旨を申請者のメールアドレスに通知するものとする。

(変更等の届出)

第6条 前条の規定による登録を受けた者（以下「登録者」という。）は、次の各号のいずれかに該当するときは、横須賀市NET119緊急通報システム登録変更・廃止届出書（第2号様式）に必要事項を記載し、消防局長に提出しなければならない。

- (1) 申請書の記載事項に変更が生じたとき。

(2) 利用するインターネット端末を変更したとき。

(3) 利用者としての登録を廃止するとき。

(登録の取消し)

第7条 消防局長は、次の各号のいずれかに該当するときは、登録者の登録を取り消すことができる。

(1) 前条第3号の規定による届出があったとき。

(2) 虚偽その他不正な手段により登録者となったとき。

(3) 転居、死亡その他の事由により、第3条に規定する利用対象者でなくなったとき。

(利用料)

第8条 NET119の利用料は無料とする。ただし、NET119の登録及び緊急通報に伴う通信費用その他インターネット端末の利用に係る費用は、登録者の負担とする。

(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

(施行期日)

1 この要綱は、平成29年12月1日から施行する。

(準備行為)

2 NET119の利用に係る登録の申請その他NET119の利用に必要な行為は、この要綱の施行の日前においても行うことができる。

第1号様式（第1面）（第4条関係）

横須賀市NET119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

年 月 日									
<p>(あて先) 横須賀市消防局長</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: center;">申請者 <small>ふりがな</small> 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話</p> <p>私は、横須賀市NET119緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し、申請します。</p> <p>なお、緊急時に消防機関が必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報を提供することについて承諾します。</p> <p style="text-align: right;">署名 _____</p>									
基本情報（必須記載事項）									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">携帯電話・スマートフォン</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">メールアドレス</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">生年月日</td> <td style="padding: 5px;">性別</td> <td style="padding: 5px;">男・女</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">FAX番号 (ある場合のみ)</td> <td style="padding: 5px;">障がい内容</td> <td></td> </tr> </table>	携帯電話・スマートフォン	メールアドレス		生年月日	性別	男・女	FAX番号 (ある場合のみ)	障がい内容	
携帯電話・スマートフォン	メールアドレス								
生年月日	性別	男・女							
FAX番号 (ある場合のみ)	障がい内容								
緊急連絡先（任意記載事項）									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">氏名</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">本人との関係</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">メールアドレス</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">電話番号 FAX番号</td> <td style="padding: 5px;">住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	氏名	本人との関係	メールアドレス		電話番号 FAX番号	住所			
氏名	本人との関係	メールアドレス							
電話番号 FAX番号	住所								
(事務処理欄)									

第 1 号様式（第 2 面）

医療情報等（任意記載事項）			
持病		血液型	
常備薬		アレルギー	
医療機関			
勤務先又は学校（市外在住者は必須記載事項）			
名称			
住所			
〔自宅付近の略地図〕（必須記載事項）			

第 2 号様式（第 6 条関係）

横須賀市 N E T 1 1 9 緊急通報システム登録変更・廃止届出書

年 月 日		
(あて先) 横須賀市消防局長		
住所		
届出者 <small>ふりがな</small> 氏名		
<input type="checkbox"/> 私は、横須賀市 N E T 1 1 9 緊急通報システムについて、利用登録事項の変更をしたいので、届け出ます。		
<input type="checkbox"/> 私は、横須賀市 N E T 1 1 9 緊急通報システムについて、利用登録の廃止をしたいので、届け出ます。		
署名 _____		
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
(事務処理欄)		

※ 届出内容に該当する□にレ点を記入してください。