第１号様式（第４条関係）

大規模災害時ストーマ用装具保管申請書兼同意書

年　　月　　日

（宛先）湖西市長

（申請者）氏名　　　　　　　　　㊞

大規模災害に備えたストーマ用装具の保管について、次のとおり申請します。また、同意事項欄に記載された各項目について同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 住所 |  | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯電話 |  | |
| 身体障害者  手帳 | 交付番号 | 第　　　号 | 交付年月日 | 年　　月　　日 | |
| 申請者以外の連絡先 | 氏名 |  | | 申請者  との関係 |  |
| 電話番号 |  | | | |
| 同意事項 | １　通常時から非常時持出用のストーマ用装具を整備すること。  ２　自宅や湖西市健康福祉センター以外の保管場所の確保に努めること。（プライバシー等の問題をクリアできる場合は知人、親戚宅等）  ３　保管するストーマ用装具について、市の故意又は重大な過失によって破損した場合以外は、市が一切の責任を負わないこと。  ４　保管満了年月日を越えて引き取りのないストーマ用装具について、市が破棄すること。  ５　大規模災害時におけるストーマ用装具の返却場所が、原則として湖西市健康福祉センター（湖西市古見１０４４番地）であること。  ６　大規模災害時におけるストーマ用装具の返却が円滑に実施できるよう、市職員等が申請者の個人情報を照会すること。 | | | | |

|  |
| --- |
| （市記入欄）　以下は、記入しないでください。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 受付日 | 保管期間満了日 | 備考 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |