

高齢者福祉サービスの電子申請方法

1 インターネット上で【刈谷市 高齢者福祉サービス名】を検索します。

The screenshot shows a Google search page for '刈谷市 高齢者見守り安心機器貸与'. The search results are filtered to show '刈谷市ホームページ' (City of Kariya Home Page) results. The first result is highlighted with a red box and a red arrow pointing to it. A red dashed box highlights the text '刈谷市ホームページを選択します。' (Select the City of Kariya Home Page).

約 76,400 件 (0.27 秒)

刈谷市ホームページ
https://www.city.kariya.lg.jp/lifeevent/l_koureisha

ひとり暮らしの高齢者向け福祉サービス - 刈谷市
2023/04/01 — 見守り安心機器 (携帯型緊急通報機器) 貸与. 事業の内容. 屋内外での急病その他の緊急時に通報する機能を有する機器もしくは所在を検索するための情報...

刈谷市ホームページ
https://www.city.kariya.lg.jp/kurashi/koureishafukushi

高齢者見守り安心機器の機能拡充のための実証実験を ... - 刈谷市
2024/02/09 — 令和4年度から、ひとり暮らし高齢者を対象に、緊急時に紐を引くだけでコールセンターに連絡できる携帯型機器 (キッズフォン) 及び人感センサーを貸与し、...

刈谷市ホームページを選択します。

2 該当する高齢者福祉サービスの電子申請サイトに移ります。

The screenshot shows the City of Kariya website page for '見守り安心機器 (携帯型緊急通報機器) 貸与'. The page content includes '事業の内容', '対象者', and '申込み方法'. A red dashed box highlights the text '申込み方法【電子申請はこちら】をクリックします。' (Click on the application method [Electronic application is here]). A red arrow points from this box to the link '電子申請はこちら' in the '申込み方法' section. Another red box highlights the '申込み方法' section header.

見守り安心機器 (携帯型緊急通報機器) 貸与

■ 事業の内容

屋内外での急病その他の緊急時に通報する機能を有する機器もしくは所在を検索するための情報を発信する機能 (前者の機能含) を有する機器のいずれかと屋内に設置するセンサーを貸与します。

費用：設置費用、機器使用料は無料

※登録した番号(原則、協力者2名)に限り、架電する通話は5分/回まで無料ですが、着しい通話利用があった場合、超過分について通話料を請求することがあります。

※令和5年7月から、熱中症のリスクが高い時間帯(午前9時から午後4時まで)において、部屋の温度、湿度、人の動きのデータをAIが解析し、熱中症のリスクが高いと判定された場合に、電話の自動音声により注意喚起を行う、「熱中症予防」の機能が追加されました。

■ 対象者

- 65歳以上のひとり暮らしの人
- 要介護・要支援認定を受けており、認知症の疑いがある人

■ 申込み方法

「携帯型緊急通報機器等貸与申請書」「同意書」を長寿課へ提出してください。

「熱中症予防機能付携帯型緊急通報機器等貸与変更届」を長寿課へ提出してください。電子申請はこちら

申込み方法【電子申請はこちら】をクリックします。

刈谷市 AIチャットボット

【利用登録をしていない場合】

3 **【利用者登録せずに申し込む方はこちら】**を選択します。

※包括支援センター及びケアマネはこちらに該当します。

あいち 刈谷市 電子申請・届出システム

ログイン

利用者登録

申請団体選択 申請書ダウンロード

手続き申込 申込内容照会 職責署名検証

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	在宅高齢者見守り安心機器貸与
受付時期	2024年4月1日8時30分～

【利用者登録せずに申し込む方はこちら】をクリックします。

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

操作時間を延長する

配色を変更する

文字サイズを変更する

ヘルプ

FAQ

問い合わせフォーム

上へ

【利用者登録している場合】

3 利用者 ID 及びパスワードを入力し、**【ログイン】**を選択します。

既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

利用者登録することで、対象者の基本情報が申請項目に自動反映されます。

利用者登録時に使用したメールアドレス、または各手続の担当部署から受領したIDをご入力ください。

パスワードを入力してください

利用者登録時に設定していただいたパスワード、または各手続の担当部署から受領したパスワードをご入力ください。忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

【ログイン】をクリックします。

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更ください。

パスワードを忘れた場合はこちら

ログイン >

操作時間を延長する

配色を変更する

文字サイズを変更する

ヘルプ

FAQ

問い合わせフォーム

上へ

下へ

4 利用規約を確認した後、【同意する】を選択します。

手続き申込

 手続き選択をする	 メールアドレスの確認	 内容を入力する	 申し込みをする
--	--	---	---

手続き説明

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。
下記の内容を必ずお読みください。

手続き名	在宅高齢者見守り安心機器貸与申請
説明	事業内容：急病その他の緊急時に通報する機能を有する機器（はいかい症状がある場合は、位置情報を確認できる機器付）と屋内に設置するセンサーを貸与します。 利用者負担：原則なし 対象者：次のいずれかに該当する方 （1）65歳以上のひとり暮らしの方 （2）要支援・要介護認定を受けており、認知症の状態にあり、はいかい症状のある方の家族
受付時期	2024年4月3日17時00分～
問い合わせ先	刈谷市 長寿課
電話番号	0566-62-1063
FAX番号	0566-24-2466
メールアドレス	choujyu@city.kariya.lg.jp

<利用規約>

あいち電子申請・届出システム利用規約

1 目的

この規約は、あいち電子申請・届出システム（以下「本システム」という。）を利用して愛知県（議会、執行機関、公営企業管理者、病院事業管理者、県警察本部（警察署を含む。）若しくはこれらに置かれる機関。）又は、愛知県内市町村（名古屋市を除く。）（以下「県内市町村」という。）にインターネットを通じて申請・届出を行うために必要な事項について定めたものです。

2 運営

本システムは、愛知県及び県内市町村が共同設立したあいち電子自治体推進協議会（以下「協議会」という。）が運営します。

3 利用上の注意

本システムの利用者（以下「利用者」という。）は、この規約に同意していただくことが必要です。このことを前提に、協議会は本システムのサービスを提供します。

本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意され

【同意する】をクリックします。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

< 一覧へ戻る

同意する >

5 申込内容を入力します。

手続き申込

 手続き選択をする	 メールアドレスの確認	 内容を入力する	 申し込みをする
--	--	--	---

申込

選択中の手続き名：在宅高齢者見守り安心機器貸与申請

+開く

入力される方が申請者になります。

申請者情報

本人以外で以下の方も申請可能です。

- ・ 家族
- ・ 地域包括支援センターの職員
- ・ 居宅介護支援事業所の職員

※本人以外が申請する場合は、代行して申請する方の情報を入力してください。

郵便番号を入力してください。 **必須**

郵便番号

住所検索

郵便番号を入力し、**【住所検索】**をクリックすると、住所が町まで**自動反映**されます。

住所または所在地を入力してください。 **必須**

申請者の住所を入力してください。

本人または家族の場合：本人または家族の住所

事業所等の職員の場合：事業所等の住所

住所

事業所名を入力してください。（本人または家族の場合は入力不要）

地域包括支援センター

居宅介護支援事業所等

選択解除

事業所の方が申請される場合のみ
事業所名を記入します。

申請者の氏名を入力してください。 **必須**

氏：

名：

申請者の氏名を入力します。

申請者の氏名（フリガナ）を入力してください。 **必須**

氏 名

続柄を入力してください。 （家族の場合のみ入力）

電話番号を入力してください。 **必須**

電話番号

ここから下は**対象者**の情報を入力します。

対象者情報

対象者の氏名を入力してください。 **必須**

氏 名

対象者の氏名（フリガナ）を入力してください。 **必須**

氏 名

生年月日を入力してください。 **必須**

 カレンダー

【カレンダー】をクリックし選択するか、**西暦 8 桁**で直接入力します。

年齢

65歳未満の方は対象外となるサービスです。

自動計算式のため入力不要です。

生年月日から自動計算
※65歳以上か確認



日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

今日 閉じる

住所を選択してください。 **必須**

介護老人福祉施設、介護老人保健施設または介護医療院に入所している方は対象外です。

同上

住所

選択解除

電話番号を選択してください。 **必須**

- 同上
 電話番号

選択解除

血液型を入力してください。

以下はサービスによって内容が
異なります。

アレルギーを入力

記入例：そば、卵

持病を入力してください。

記入例：糖尿病、高血圧

手帳等級を入力してください。

手帳をお持ちの場合、障害名も入力してください。
記入例：身体障害者手帳3級、視力障害

対象要件を選択してください。 **必須**

いずれか一つを選択してください。

- 65歳以上のひとり暮らしの高齢者
 要介護認定又は要支援認定を受けた者のうち、認知症の状態にあり、はいかい症状があるもの

選択解除

かかりつけ医療機関名を入力してください。（1箇所目） **必須**

かかりつけ医療機関の電話番号を入力してください。 **必須**

電話番号

かかりつけ医療機関の診療科名等を入力してください。 **必須**

記入例：内科、泌尿器科

かかりつけ医療機関名を入力してください。（2箇所目）

かかりつけ医療機関名を入力してください。

電話番号

かかりつけ医療機関の診療科名等を入力してください。

記入例：内科、泌尿器科

同意書（様式第2号）

同意書を添付してください。

同意書に住所・氏名を記入し、同意書の全体が収まるよう撮影またはスキャンしたデータを添付してください。

同意書に住所・氏名を記入し、同意書の全体が収まるよう撮影またはスキャンしたデータを添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

連絡先メールアドレス **必須**

申請者のメールアドレスを入力してください。

メールアドレス

【確認へ進む】をクリックします。

確認へ進む >

かかりつけ医療機関の診療科名等

同意書（様式第2号）

同意書を添付してください。

連絡先メールアドレス

choujyu@city.kariya.lg.jp

申込内容に誤りがないことを確認し、【申込む】をクリックします。

< 入力へ戻る

申込む >

