

通話録音装置利用申請 確認票

担当者

記入日	令和 年 月 日	利用希望者名	
-----	----------	--------	--

記入者	☐ 利用者本人 ☐ 申請者 ☐ その他()
-----	---

(1)利用者(設置先)および利用者の家族は申請について承諾していますか？ ☐ はい ☐ いいえ	
(2)装置貸与のことをどちらでお知りになりましたか？ ☐ 広報 ☐ HP ☐ 高齢福祉課 ☐ 警察 ☐ 民生委員 ☐ その他()	
(3)利用者宅の家族構成を教えてください。 ☐ 一人暮らし高齢者 ☐ 高齢者のみ →ケアマネ等の介入 ☐ あり ☐ なし →ありの場合担当者等() ☐ 高齢者ではない者と同居 →同居の家族は日中在宅 ☐ している ☐ していない	
(4) 貸与する装置は、自宅にかかってきた電話に対して、特殊詐欺や悪質商法による被害防止のための警告メッセージが流れ、会話を録音するものです。 この機能について承諾いただけますか？ ☐ はい ☐ いいえ ※録音された会話の内容は、装置を操作することで聞くことができます。 利用者以外が聞くことはできませんのでご安心ください。	
(5) 装置の設置に関する日程調整および設置は、市職員が行いますが承諾いただけますか？ ☐ はい ☐ いいえ	
(6) 設置の日程調整はどなたと行えばよいですか？ ☐ 利用者本人 ☐ 申請者 ☐ その他() ※申請書に連絡先の記載がない場合はご記入ください。(TEL ())	
(7) 設置完了後、設置状況を確認するため、市が電話機と装置を写真で撮影することを承諾いただけますか？ ☐ はい ☐ いいえ	
(8) 電話機の近くにコンセントはありますか？(約 1.8m以内) ☐ はい ☐ いいえ ※ない場合は延長コードが必要になります。	
(9) 警告メッセージおよび録音以外の機能の使用を希望される場合、必要な設定等はお本人またはご家族で行っていただけますか？ ☐ はい ☐ いいえ ※不明な点は、市または機械のメーカーにお問い合わせください。	

(裏面へ)

(10) 番号表示機能(ナンバーディスプレイなど)に加入していますか？

☐はい ☐いいえ

※加入していない場合は一部の機能は利用することができませんので、ご了承ください。

(11) 利用している電話は黒電話ですか？ ☐はい ☐いいえ

機種や回線により、まれに設置できない場合がありますがご了承くださいか？

☐はい ☐いいえ

(12) 設置完了後の装置については、利用者が責任をもって管理するとともに、電話機の発着信等の不具合については、利用者が責任を負うことに承諾いただけますか？

☐はい ☐いいえ

(13) その他