様式第２号（第５条関係）

結城市緊急通報システムＮＥＴ１１９利用条件規約同意書

１　緊急通報システムＮＥＴ１１９（以下「ＮＥＴ１１９」という。）の目的は，聴覚機能，言語機能等に障害が有り，音声による緊急通報が困難である方が，携帯電話，スマートフォン等のインターネット機能を利用して，消防機関に緊急通報するためのサービスです。目的以外の利用はしないでください。

２　ＮＥＴ１１９は，利用可能である携帯電話，スマートフォン等の通信機器を所持し，インターネット接続サービスを利用している必要があります。また，この利用条件規約のもとで提供されるものであり，利用者が望むサービス全ての実現を保障するものではありません。

３　ＮＥＴ１１９を利用することができる区域は，水戸市，土浦市，古河市，石岡市，結城市，下妻市，常総市，常陸太田市，高萩市，北茨城市，笠間市，取手市，鹿嶋市，潮来市，守谷市，常陸大宮市，那珂市，筑西市，坂東市，かすみがうら市，桜川市，神栖市，行方市，鉾田市，つくばみらい市，小美玉市，茨城町，大洗町，城里町，大子町，八千代町，五霞町及び境町内に限ります。

４　対象者は，市内に居住し，かつ，次の各号のいずれかに該当する方となります。

（１）身体障害者福祉法（昭和２４年法律第２８３号）第１５条に規定する身体障害者手帳（以下「手帳」という。）を有するもので，聴覚著しくは平衡機能の障害又は音声機能，言語機能著しくはそしゃく機能の障害による言語機能に障害を有するもの。

（２）手帳を有するもので，脳性麻痺による構音障害を有するもの。

（３）前２号に掲げるものと同等の障害を有すると市長が認めるもの。

５　ＮＥＴ１１９は登録制のサービスです。この利用条件規約同意書及び利用登録申請書を指定された窓口に提出してください。

６　登録の申請窓口は結城市役所，社会福祉課，障害福祉係となります。

７　次の各号のいずれかに該当する変更があった場合は，速やかに窓口で必ず変更手続きを行ってください。変更手続をされないと利用できない場合があります。

（１）利用登録申請書に記載した内容に変更が生じた場合。

（２）利用を中止する場合。

（３）機種変更をした場合。

８　ＮＥＴ１１９を利用することができる区域内で，居住地を他市町村に移動するときは，元居住地での利用中止の手続きを行い，新居住地で新規に登録をしてください。

９　ＮＥＴ１１９の登録及び利用に伴う通信費用は，利用者の負担となります。

１０　登録及び利用には，ＮＥＴ１１９システムからのメールを受信する必要があります。迷惑メール対策等の設定をされている場合は，設定内容によってはシステムからのメールを受信することができませんので，必ず「ＮＥＴ１１９.ｉｎｆｏ」ドメインを受信可能の設定にしてください。（操作方法は携帯電話のキャリアにより異なります。不明な場合は，各携帯電話キャリアへ確認してください。）

１１　メンテナンス等のため，試験メール及び通知メールを送付する場合があります。

１２　緊急通報が受け付けられると確認メールが届きます。確認メールが届かない場合は，別の手段で緊急通報してください。

　　また，詳細な内容を確認するためにメール及びチャット機能を使用して連絡をすることがありますので，緊急通報後は緊急車両が到着するまで絶対に電源及び通信を切らないでください。

１３　インターネット通信は遅延等が発生する可能性があります。

１４　ＮＥＴ１１９は，次の各号の理由により利用できない場合があります。利用できない場合には，別の手段で緊急通報してください。

（１）システムの保守点検，不具合その他やむを得ない理由により，予告なく停止する場合。

（２）携帯電話通信網を使用するため，通信状態に障害等がある場所にいる場合。

１５　周囲に音声による緊急通報が可能な方がいる場合は，音声による緊急通報の依頼を優先してください。

１６　GPS機能によって得られる位置情報は，測位環境により誤差を生じるため，外出先から緊急通報する場合は，可能なかぎり現在地が特定できる情報（住所・近くにある目印・目標物等）を入力して送信してください。

１７　絵文字の使用はしないでください。

１８　任意で登録する緊急連絡先には，必要に応じて昼夜問わず連絡をする可能性があります。

１９　登録された情報は消防機関で利用するほか，必要に応じて関係機関（緊急搬送先の病院，警察等）に提供することがあります。

２０　ＮＥＴ119の利用に伴ってコンピューターシステム用の機器に記録された利用者個人に関する情報（以下「個人情報」という。）は，当サービス提供の目的に限り取り扱われます。

２１　利用者が個人情報の削除を求めた場合であっても，コンピューターシステムのバックアップに伴い保存された個人情報については，削除を求めた日から削除にまでに最長３１間かかる場合があります。

以上

|  |
| --- |
| 署名欄 |
| 私は，結城市ＮＥＴ１１９利用条件規約に記載する事項に同意の上，利用登録の申請をいたします。同意年月日：　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |