

## 習志野市NET119緊急通報システム運用要綱

### (目的)

第1条 この要綱は、音声通話による119番通報が困難である者が、インターネットに接続が可能な携帯端末を利用して119番通報を行うNET119緊急通報システム(以下「NET119」という。)の運用及び管理について、必要な事項を定めるものである。

### (定義)

第2条 NET119とは、スマートフォン又は携帯電話等(以下「スマートフォン等」という。)のインターネット機能を利用した電子文字情報により、ちば北西部消防指令センターをはじめとする119番通報を受報する消防機関等へ緊急通報を行うシステムをいう。

### (利用対象者)

第3条 NET119を利用することができる者は、次の各号に掲げるすべてに該当する者とする。

- (1) 聴覚や言語機能の障がい等により音声通話が困難な者
- (2) 習志野市に在住の中学生以上の者
- (3) 対応しているスマートフォン等を所持している者

2 前項に規定する者のほか、消防長が特に必要があると認める者とする。

### (登録の申請)

第4条 NET119の利用を希望する者は、別に定めるNET119緊急通報システム登録に関する規約に同意のうえ、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。)を消防長に提出しなければならない。

### (登録の審査及び通知)

第5条 消防長は、前条の規定により申請があったときは、その内容について審査し、適当と認めるときは、当該申請者のメールアドレスに承認した旨を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もの(以下「登録者」という。)は、次の各号のいずれかに該当する事項が生じたときは、NET119緊急通報システム登録変更・利用停止届出書(第2号様式)に必要事項を記入し、消防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) 利用するスマートフォン等を変更したとき
- (3) 利用の停止を希望するとき

### (登録の取り消し)

第7条 消防長は、次の各号のいずれかに該当するときは、登録者の利用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) 虚偽等の不正な申請や利用等が認められたとき
- (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
- (4) 3年以上NET119の利用更新がされないとき

(個人情報の管理)

第8条 NET119の登録者の個人情報については、NET119登録者一覧表(第3号様式)に必要事項を整理し、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)その他関係法令に基づき適正に管理するものとする。

(費用の負担)

第9条 NET119の登録及び利用料は無料とする。ただし、登録及び緊急通報に係る通信費用その他スマートフォン等の利用に係る費用については、利用者が負担するものとする。

(その他)

第10条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は消防長が別に定める。

附則

(施行期日)

この要綱は、令和3年5月20日から施行する。

附則

(施行期日)

この要綱は、令和3年12月1日から施行する。

附則

(施行期日)

この要綱は、令和5年4月1日から施行する。

## NET119緊急通報システム登録申請書兼承諾書

申請日            年    月    日

習志野市消防長 あて

申請者( 本人・委任状 )

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

私は、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。

なお、緊急時に消防指令センター等が消防救急活動に必要と判断した場合については、記載事項について行政機関や医療機関、警察等に登録情報を提供すること、また、1年に1回送られるメールに対して3年以上システムの利用更新がされなかった場合には、利用登録を削除することを承諾します。

署名 \_\_\_\_\_

利用者情報記入欄(※は必須事項)			
フリガナ ※氏名		※住所	
※生年月日			
電話番号		※性別	男 ・ 女
FAX番号 (ある場合のみ)		※障がい内容 (該当に○印)	聴覚 ・ 言語 ・ その他(       )
※利用端末種別 (該当に○印)	スマートフォン・携帯電話	※手帳の有無	有 ・ 無
	その他(       )	※メール アドレス	

【受付処理欄】※以下の欄は記入しないでください

登録番号	受付欄	経過欄	
		承認年月日	年    月    日
要件確認欄 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 聴覚、言語障がい <input type="checkbox"/> 市内在住(中学生以上) <input type="checkbox"/> 端末所持 <input type="checkbox"/> その他消防長が認める者		
登録者一覧表への登載	<input type="checkbox"/>	障がい福祉課への連絡	<input type="checkbox"/>

## NET119緊急通報システム登録変更・利用停止届出書

届出日 年 月 日

習志野市消防長 あて

届出者(本人・委任状)

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

私は、NET119緊急通報システムについて、利用登録情報を下記のとおり変更したいので、届出ます。(下記①を記入)

私は、NET119緊急通報システムについて、利用を停止したいので、届出ます。(下記②を記入)

(※ 該当する届出項目の□にレ点を記入してください)

署名 \_\_\_\_\_

①利用者情報変更内容(※変更する項目のみ記入)			
フリガナ 氏名		住所	
電話番号			
FAX番号		障がい内容 (該当に○印)	聴覚・言語・その他( )
手帳の有無	有・無		
変更利用端末種別 (該当に○印)	スマートフォン・携帯電話 その他( )	メール アドレス	

②利用停止の届出理由

【受付処理欄】※以下の欄は記入しないでください

登録番号	受付欄	経過欄
		承認年月日 年 月 日
登録者一覧表修正	<input type="checkbox"/>	②の場合、障がい福祉課への連絡 <input type="checkbox"/>

