様式第１号(第６条関係)

川越市徘徊高齢者家族支援サービス事業利用申請書

年　　月　　日

（提出先）

川越市長　川合　善明

申請者　　住所

氏名

徘徊高齢者との続柄

　川越市徘徊高齢者家族支援サービス事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望するサービス | | □　徘徊探知システム　　　　　□　ステッカー交付 | | | | | | | | |
| （端末機器管理者）  申請者 | ふりがな  氏名 | * 申請者と同じ（記入不要） | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 住所 | * 申請者と同じ（記入不要） | | | | | | | | |
| 電話番号 | (　　　　)　　　　　― | | | | | | | | |
| 徘徊高齢者の状況 | ふりがな  氏名 |  | 男・女 | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 住所 | 〒　　― | | | | | | | | |
| 電話番号 | (　　　　)　　　　　― | | | | | | | | |
| 申請理由 |  | | | | | | | | |
| 1　外出して家に戻れないことがある | | | □　非常にある | | | | □　時々ある | | □　ない |
| 2　外に出たがり目が離せないことがある | | | □　非常にある | | | | □　時々ある | | □　ない |
| 3　目的もなく動き回ることがある | | | □　非常にある | | | | □　時々ある | | □　ない |
| 4　「家に帰る」等と言い落ち着きがないことがある | | | □　非常にある | | | | □　時々ある | | □　ない |
| 5　昼と夜の区別がつかないことがある | | | □　非常にある | | | | □　時々ある | | □　ない |
| 6　過去に徘徊等により警察等に保護されたことがある | | | □　ある(　　 年　　 月頃) | | | | | | □　ない |
| 7　徘徊が始まった時期 | | | 年　　　月頃から | | | | | | |
| 8　自分の名前が言える | | | □　言える | | | | | □　言えない | |
| 9　自分の住所が言える | | | □　言える | | | | | □　言えない | |
| 要介護状態区分 | | | 未申請　非該当　要支援(1・2)  要介護(1・2・3・4・5) | | | | | | |

徘徊探知システムをご希望の場合は、下記（１）～（３）について、希望するサービス内容に☑をつけてください。

|  |
| --- |
| 1. **ＧＰＳ端末**     □ ①基本使用料＋位置情報提供料（インターネットのみ）    □ ②基本使用料＋位置情報提供料（電話+インターネット）    □ ③基本使用料＋位置情報提供料（電話+インターネット）＋現場急行料     1. **通報機能**      * あり　　　　　　　□　なし  1. **通話機能**  * あり　　　　　　　□　なし   □　その他オプション（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |