

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		<input type="checkbox"/> 徘徊探知システム		<input type="checkbox"/> ステッカー交付	
申 請 者 ( 端 末 機 器 管 理 者 )	ふりがな 氏名		生年月日	年	月 日
	住所				
	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	<input type="checkbox"/> 非常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない	
	2 外に出たがり目が離せないことがある	<input type="checkbox"/> 非常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない	
	3 目的もなく動き回ることがある	<input type="checkbox"/> 非常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない	
	4 「家に帰る」等と言い落ち着きがないことがある	<input type="checkbox"/> 非常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない	
	5 昼と夜の区別がつかないことがある	<input type="checkbox"/> 非常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ある( 年 月頃)	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 言える	<input type="checkbox"/> 言えない		
9 自分の住所が言える	<input type="checkbox"/> 言える	<input type="checkbox"/> 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)				

<p>使用する徘徊  探知システム</p>	<p>・ G P S方式</p> <p>位置検索専用端末</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> ①基本使用料のみ（位置情報提供料等は、利用に応じて負担）</li><li><input type="checkbox"/> ②基本使用料＋位置情報提供料＋交換用バッテリー代金</li><li><input type="checkbox"/> ③基本使用料＋位置情報提供料＋現場急行料＋交換用バッテリー代金</li></ul> <p>位置検索＋通報サービス端末</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> ①基本使用料のみ（位置情報提供料等は、利用に応じて負担）</li><li><input type="checkbox"/> ②基本使用料＋位置情報提供料＋交換用バッテリー代金</li><li><input type="checkbox"/> ③基本使用料＋位置情報提供料＋現場急行料＋交換用バッテリー代金</li><li><input type="checkbox"/> その他オプション（ )</li></ul>
-------------------------------	--