様式第４号(第１１条関係)

川越市徘徊高齢者家族支援サービス事業変更・辞退届

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の申請内容に変更がありましたので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更するサービス | □　徘徊探知システム　　　　　□　ステッカー交付 |
| 徘徊高齢者 | ふりがな氏名 | 　 | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 住所 | 　 |
| 変更内容 | ※徘徊探知システムのサービス内容の変更の場合は、裏面に記載。※徘徊高齢者個別調書（様式第２号）に変更がある場合は、変更部分のみ記載し添付。 |
| 資格消滅事由 | □　死　　亡（　　　年　　　月　　　　日）□　施設入所（　　　年　　　月　　　　日／施設名　　　　　　　　　　　　　　　）□　辞　　退（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |

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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |