

澁川市徘徊高齢者位置情報サービス事業利用申請書

利用者	フリガナ 氏名			生年月日	年 月 日		
	住所	澁川市			性別	男女	年齢 歳
	電話番号	自宅：		携帯：			
立会人	フリガナ 氏名		関係		電話		
	住所						
同意事項 確認欄	<p>1 検索等に必要な場合に備え、申請の際に提出した書類に係る情報及び利用者の顔写真を事前に委託事業者、包括支援センター、警察署その他関係機関に提供することに同意します。</p> <p>2 検索・保護の際に救急要請が必要となった場合においては、消防及び搬送先の医療機関に申請の際に提出した書類に係る情報を提供すること同意します。</p> <p>3 GPS機器を善良な管理者としての注意をもって維持管理し、GPS機器の毀損又は滅失その他の事故が生じたときは、直ちに、市長に申し出てその指示に従います。</p> <p>4 GPS機器を他人に譲渡し、転貸し、又は担保に供する等目的外の使用はいたしません。</p> <p>5 サービス廃止に伴うGPS機器の返還は、速やかに行います。</p> <p>6 申請書により届け出た内容に変更がある場合は、直ちに、市長に報告いたします。</p>						
	<p>上記同意確認事項欄のすべてに同意の上、申請をします。</p> <p>年 月 日 住所</p> <p>申請者 (利用者) 氏名</p> <p>澁川市長 様</p>						
	対象要件						
	<p>本市において在宅で生活している者のうち 次に掲げる要件のいずれかを満たす者を介護する主たる介護者 (1) 65歳以上の認知症等により徘徊のおそれのある者 (2) 40歳以上65歳未満の介護保険法施行令第2条第6号の初老期における認知症である者であって、徘徊のおそれのある者</p>						
	添付書類	□澁川市徘徊高齢者等登録情報個人票の写し					