

# 熟年者徘徊探索サービス利用申請書

江戸川区長殿

次のとおり徘徊探索システム（GPS）の貸与及び徘徊探索システムの利用料の助成を申請します。

なお、申請に当たり、私及び私と住民票上の世帯を一にする世帯員の住民票記載事項、介護保険認定状況等の必要な情報を確認することに同意します。

年 月 日

申請者 (介護者)	住所	江戸川区	
	フリガナ		
	氏名		
	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居
		電話番号	—
	携帯電話	—	—

システム利用者 (本人)	住所	江戸川区		
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年		
		月	日	歳
	電話番号	—	—	
携帯電話	—	—		

希望する業者（いずれかに○）

ホームネット株式会社	
靴	要・不要

セコム株式会社	
通報ボタン	要・不要

\*各項目の該当する□内に  印をつけて下さい。

利用者の 状況	1 簡単な日常会話にも支障がある	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない
	2 自分の部屋、トイレ等を間違える	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない
	3 外出して、迷子になることがある	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない
	4 昼と夜の区別がつかないで、夜騒ぐ	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない
	5 家族、知人等を混同するなど、人を間違える	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない
	6 大声をあげて騒ぐ	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない
	7 落ち着きなく歩き回ることがある	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない
	8 独り言を常に言っている	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない
	9 現在利用している介護サービスは、	[ ]		
	10 その他	[ ]		

申請者 以外の家族	氏名(本人以外)	続柄	住所	電話番号

利用 同意書	私は江戸川区から探索システム利用料助成を受けることについて、下記の事項を守ることに同意し、本書を提出します。
	<p>1 江戸川区が協定を締結した探索サービス提供会社（以下「業者」という）と利用契約を締結します。</p> <p>2 業者から貸与された探索器を適切な管理の下に使用し、これを他の目的に転用し、第三者に貸与し、又は譲渡しません。</p> <p>3 利用料は業者からの請求に基づき遅滞なく支払います。</p> <p>4 探索器を破損又は紛失したとき、若しくは必要としなくなったときは、速やかに江戸川区及び業者に届け出ます。なお、必要としなくなった探索器については、速やかに業者に返還します。</p> <p>年 月 日 申請者署名</p>

以下は記入しないでください

受付窓口	受付者	事務連絡	業者指示日	業務開始日	入力日