

様式第1号(第5条関係)

ひとり歩き高齢者等探知事業利用申請書

年 月 日

(あて先) 本庄市長

申請者 住 所
氏 名
電 話

ひとり歩き高齢者等探知事業を利用したいので、下記留意事項について同意の上、申請します。

ひとり歩き 高齢者等	ふりがな 氏 名	男・女
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	住 所	電話
	申請の理由	1 ひとり歩き行動のある介護保険で要介護者又は要支援者 2 医師により介護保険法第5条の2に規定する認知症と診断された者 3 その他

＊申請に当たっての留意事項

- 1 この事業の利用に当たっては、あらかじめ家族等の情報を受託事業者に登録する必要があります。この個人情報を警察等の関係機関へ通知することがあります。
- 2 この事業の利用対象者であるか確認をするために、介護保険の認定状況を確認いたします。
- 3 申請後、市担当者が家族等の状況を確認させていただきます。
- 4 利用に当たって、基本料金等の負担が必要になります。