

様式第1号（第5条関係）

徘徊高齢者探索サービス利用申請書

年 月 日

大里広域市町村圏組合 管理者 あて

申請者 住 所
氏 名 印
徘徊高齢者との続柄（ ）
電話番号

徘徊高齢者探索サービスを利用したいので、申請に当たっての留意事項について同意の上、大里広域市町村圏組合徘徊高齢者探索サービス事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

徘徊 高 齢 者	ふり 氏 名	男・女
	生年月日	年 月 日 (歳)
	住 所	電話 ()
	申請の理由	1 徘徊行動のある65歳以上の高齢者 2 その他

※申請に当たっての留意事項

- 1 本サービス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。また、この個人情報を警察等の関係機関に通知することがあります。
- 2 本サービスの利用対象者であるかの確認をするために、介護保険の認定状況の確認、その他の書類の提出を求める場合があります。
- 3 申請後、家族等の状況を確認します。
- 4 利用に当たっては、料金の一部負担が必要になります。