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	氏名（ふりがな）	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。