

# 徘徊高齢者家族支援サービス事業利用申請書

令和 年 月 日

碧南市長 殿

徘徊高齢者家族支援サービス事業の利用を下記のとおり申請します。  
 なお、事業の利用にあたり、裏面の事項を承諾します。

利用対象者 (緊急連絡先①)	住所	碧南市		
	氏名			
	徘徊高齢者との関係		電話番号	
徘徊高齢者	住所	<input type="checkbox"/> 利用対象者と同じ 碧南市		
	氏名			
	生年月日	M・T・S・H	年	月 日
	性別	男 ・ 女	電話番号	<input type="checkbox"/> 利用対象者と同じ
	申請理由 (徘徊状況)	1 屋外をあてもなく歩き回る 2 家中をあてもなく歩き回る 3 ときどき居室内でうろうろする 4 その他 ( )		

代筆者 住所 (  利用対象者と同じ )

氏名

電話 (  利用対象者と同じ )

( 利用対象者との続柄 )

( 代筆理由 )

※利用対象者以外の緊急連絡先 ( 該当がある場合のみ記載 )

緊急連絡先②	住所			
	氏名			
	徘徊高齢者との関係		電話番号	

【承諾事項（機器の借用、機器及び事業の利用に関すること）】

- (1) 事業の利用にあたり、市から以下の機器を借り受けること。
  - ① 所在確認用端末
  - ② 端末用バッテリー
  - ③ 本体充電器
  - ④ 本体充電器用ACアダプタ
- (2) 貸与された機器を維持管理するとともに、以下の事項を遵守すること。
  - ① 機器を譲渡、又は転貸しないこと
  - ② 機器を担保に供することはしないこと
  - ③ 事業の目的以外に使用しないこと
- (3) 機器を損傷し、又は紛失した場合は、その状況を市長に報告し、その指示に従うこと。故意、悪質な理由による場合は、実費を賠償すること。
- (4) 機器を必要としなくなったときは、速やかに市長に届け出て返却すること。
- (5) 位置情報提供料金及びその他特別に要する費用は利用者自身が負担すること。

市処理欄	写真受取日：令和 年 月 日 利用対象者以外の緊急連絡先：□あり・□なし 宛名番号：
------	--