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　様

申請者　住　　所
氏　　名
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(ふり)　名(がな)	
	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又は協定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。