

様式第 1 号(第 5 条関係)

徘徊者探索システム利用申請書

年 月 日

深谷市長 宛て

申請者 住 所  
氏 名  
電 話

徘徊者探索システムを利用したいので、下記留意事項について同意の上、申請します。

徘徊者	ふりがな 氏 名	
	生年月日	年 月 日( 歳)
	住 所	
	電話番号	
	申請の理由	1 介護保険要介護認定を受けた第 2 号被保険者 2 生活保護法における介護扶助を受給する者のうち、介護保険被保険者以外のもの 3 療育手帳の交付を受けているもの

\*申請に当たっての留意事項

- 1 このシステムの利用に当たっては、あらかじめ家族等の情報を協定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 このシステムの利用対象者であるかの確認をするために、介護状況又は療育手帳を確認いたします。
- 3 申請後、家族等の状況を確認します。
- 4 利用に当たって、料金の一部負担が必要になります。