

宇佐市高齢者等外出時見守りサービス利用申請書

宇佐市長

宛て

申請者 住所
氏名

宇佐市高齢者等外出時見守りサービス実施要綱第5条の規定に基づき、次によりサービスの提供を申請します。

対象者(高齢者等)

(フリガナ)		性 別	生年月日	年 月 日
氏名		男・女	身長	cm
			体格	やせ・普通・太め
住 所	宇佐市			
電 話 番 号	(自宅)			
被保険者番号				
介 護 度		介護認定有効期限	年 月 日	
備 考	出身地・行きつけの場所・愛称・持ち歩くもの など (裏面を参照し、ご記入ください)			

申請者(緊急連絡先:優先順位1)

(フリガナ)					対象者との続柄
氏 名					
住 所					
生年月日					
連絡先	自宅	電話番号	FAX	携帯電話番号	その他
	上記以外	電話番号	FAX	携帯電話番号	その他

緊急連絡先:優先順位2

(フリガナ)					対象者との続柄
氏 名					
住 所					
生年月日					
連絡先	自宅	電話番号	FAX	携帯電話番号	その他

民生委員の意見(ただし、民生委員のいない地区については区長)

年 月 日	(地区)	民生委員・区長	印
			電話番号	

注1) 添付書類 申請者世帯が非課税であることを証明する書類(市外の方のみ)

注2) 上記「緊急連絡先」欄に記載された者は、第7条第1項に規定する位置情報確認登録者となります。

※処理欄
(記入しない)

登録番号	機器番号	貸出日	返却日

【参考】対象者の情報について

【身体的特徴や外見に関する情報】

- ・写真
- ・髪型、頭髪の色、ひげ、メガネの有無
- ・顔の特徴(ほくろ、外傷等)
- ・歩行時の姿勢、普段持ち歩くもの
- ・特徴的なしぐさ

【捜索活動に有効と考えられる情報】

- ・愛称、呼び名、旧姓
- ・よく行く場所、立ち寄りそうな場所(病院、買い物する店等)
- ・日頃よく利用する交通機関
- ・以前住んでいた所、実家、以前勤めていた所の場所

写真

ここに胸より上の写真を貼ってください。
(できる限り、最近撮影したもの)

撮影日： 年 月 頃

様式第1号（その2）（第5条関係）

宇佐市高齢者等外出時見守りサービス事業に関する同意書

年 月 日

宇佐市長

宛て

(申請者)

住 所

氏 名

宇佐市高齢者等外出時見守りサービス事業に関する利用申請書を提出するにあたり、下記のことに同意します。

記

- 1 宇佐市高齢者等外出時見守りサービス事業に関する GPS 端末機の利用及び月額利用料の決定にあたり、対象者の介護保険等の情報及び申請者世帯の課税状況について、市が調査することに同意します。
- 2 緊急時の迅速な対応につながることを目的に、GPS 端末機を貸与していることを民生委員、警察、消防その他関係機関に情報提供することに同意します。
- 3 GPS 端末機の不具合や故障、不所持、電波状況により、居場所が特定できない場合があることに同意します。
- 4 月額利用料を2か月間滞納した場合には、市がサービスの利用の承認の決定を取消すことに同意します。
- 5 サービスの利用開始後、申請書に記載した内容に変更があった場合、課税状況に関して修正申告を行った場合等、変更が生じた場合は、速やかに市にその旨を届出ます。
- 6 サービスを利用する必要がなくなった場合は、GPS 端末機及び充電器を速やかに市に返却します。なお、対象者又は申請者の責めに帰す事由により、GPS 端末機又は充電器を使用できない状態にしたときは、その費用を賠償します。