

甘楽町徘徊高齢者等位置情報提供システム利用助成申請書

年 月 日

甘 楽 町 長 様

申請者 (介護者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(利用者との続柄)

連絡先 (自宅・携帯) _____

「甘楽町徘徊高齢者等位置情報提供システム端末機器 (GPS 端末) 及び充電機器一式」の貸与を受けたいので、別紙「同意書」を添えて下記により申請します。

記

対象者	ふりがな				要介護等の状況	要介護・要支援 ()	
	氏名					その他	[]
	性別	男・女	生年月日	M・T・S・H	.	.	(歳)
	住所	甘楽町大字					

徘徊高齢者 事前登録の有無	有・無 (登録が必要です)	迎えに行ける 介護者の有無	有・無
------------------	---------------	------------------	-----

事前登録制度申請時の内容に変更がある場合に、その状況についてご記入ください。

※ □がある項目は、該当するものに ☑ してください。

自分の名前	□ 答えられる	□ 旧 姓 () で答える	
	□ 答えられない	□ その他 ()	
家族の名前	□ 答えられる (誰を:)	□ 答えられない	
	□ その時々で違う答えとなる		
住 所	□ 答えられる	□ 出身地 (実家) を答える	□ 答えられない
	□ その他 ()		
難聴の度合	□ 無し □ 有り (□ 耳で話せば聞こえる / □ 大声なら聞こえる / □ ほぼ聞こえない)		
徘徊の状況	□ 徘徊無し □ 過去数回 □ 月__回程度 □ 週__回程度 □ 頻繁 □ 季節毎		
対応時の留意点			

【緊急連絡先】

緊急連絡先には、機器の充電管理を行い、利用者が行方不明になった際に搜索活動が可能な方を記入してください。

	氏 名	続 柄	住 所
1			
	(携帯番号)		(メールアドレス)
2			
	(携帯番号)		(メールアドレス)
3			
	(携帯番号)		(メールアドレス)

同意書

「位置情報提供システム利用助成事業」の申請にあたり、下記の事項に同意いたします。

記

- 1 「位置情報提供システム用端末機器（GPS 端末）及び充電機器一式」の利用に際し、利用料自己負担分月額 1, 0 0 0 円を機器貸与事業者に支払うことに同意します。
- 2 機器を紛失又は破損した場合は、「位置情報提供システム利用に関する届出書」により直ちに町へ報告し、その指示に基づき機器代金 1 1, 0 0 0 円（税抜）（GPS 端末 1 0, 0 0 0 円、充電機器一式 1, 0 0 0 円）を弁償すること。又は機器の破損により修理が必要な場合は、その費用について負担することに同意します。
- 3 「位置情報提供システム用端末機器（GPS 端末）及び充電機器一式」の利用にあたり、「位置情報提供システム利用助成事業」申請書に記載された情報を機器貸与業者に提供することに同意します。加えて、利用者の徘徊による捜索や救出に際し、同情報を機器貸与事業者から警察へ提供すること及び捜索、救出に必要となる利用者の申請情報、位置情報や写真画像等を関係機関等へ情報提供することに同意します。
- 4 「位置情報提供システム用端末機器（GPS 端末）及び充電機器一式」を目的外に利用した場合には、機器を返却することに同意します。

甘楽町長 様

年 月 日

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

(利用者との続柄： _____)