別記様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

関市長　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印

　　　　電話番号

ＦＡＸ番号

利用者との続柄（　　　　）

関市徘徊高齢者等探索システム助成申請書

　関市徘徊高齢者等探索システム助成事業の助成を受けたいので、関市徘徊高齢者等探索システム助成事業実施要綱第４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利　　用　　者 | 住　　所 | 関市 |
| ふ り が な  氏　　名 |  |
|  |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |
| 本人の状況 | 徘徊をするようになった時期　　　　　　年　　　　月頃から |
| 徘徊の頻度　　　年　・　月　・　週　・　日　　　　回程度 |
| 要介護状態　要支援　１　２　　要介護　１　２　３　４　５ |
| 徘徊高齢者等探索システムの契約（予定）先 | | |
| 利用契約をする際に要する初期費用（予定） | | |
| 上記利用者及び申請者は、関市徘徊高齢者等探索システム助成事業実施要綱第２条の規定に該当し、かつ、探索システムの利用を必要とすることを証明します。  　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　職名  　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | |