

様式第 1 号（第 5 条関係）

朝霞市ひとり歩き高齢者等位置検索サービス事業利用申請書

年 月 日

朝霞市長 宛

申請者 住所
氏名
続柄

ひとり歩き高齢者等位置検索サービスを利用したいので、下記のとおり申請します。

記				
利 用 者 (端 末 機 管 理 者)	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	朝霞市		
	電話番号	() —		
	生活保護受給の有無	有 ・ 無		
ひ と り 歩 き 高 齢 者 等 の 状 況	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒 3 5 1 — 朝霞市		
	電話番号	() —		
	申請理由			
	1 外出して家に戻れないことがある	☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
		年 月頃から		
	2 外に出たがり目が離せないことがある	☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
	3 目的もなく動き回る	☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
	4 「家に帰る」等と言い落ち着きがないことがある	☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
	5 昼と夜の区別がつかない	☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
	6 過去にひとり歩き等により警察等に保護されたことがある	☐ ある(年 月頃)		☐ ない
要介護状態区分	未申請 非該当 要支援 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)			