第1号様式（第3条関係）

　　　　　　　　　須賀川市認知症高齢者ＧＰＳ機器貸与事業利用申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　須賀川市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 暗証番号 |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （続柄　　　　　　　　　）

電話

　下記により事業の利用をしたいので申請します。

また、記載内容を市が契約した認知症高齢者ＧＰＳ機器貸与事業委託業者へ提供することについて、同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒９６２－  須賀川市 | | | | | |
| ふりがな |  | | | | 介護認定 |  |
| 高齢者氏名 | □男　□女 | | | | 担当  ケアマネ |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | | | | | |
| 行動  の状況 | * 屋外をあてもなく歩き回る * 屋内をあてもなく歩き回る * 歩いていく場所は決まっている（場所　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 行動  の頻度  及び  状態 | * ほとんど毎日 * 週に１～２回 * 月に１～２回 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| □意思の伝達は可能　□意思の伝達はしにくい状況　□意思の伝達は不可  □理解に支障あり | | | | | |
| 体　格 | 身長 | ㎝ | 体重 | ㎏ | | やせぎみ・普通・太りぎみ |

**緊急連絡先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名（ふりがな） | 続　柄 | 住　　所 | 連絡先 |
|  |  |  | 電話 |
|  |  |  | 電話 |

第2号様式（第3条関係）

　　　　　　　　　須賀川市認知症高齢者ＧＰＳ機器貸与事業利用同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　 日

　須賀川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　須賀川市認知症高齢者ＧＰＳ機器貸与事業を利用するにあたり、下記の事項について同

意します。

記

１　申請書に記載した事項を市が委託した認知症高齢者ＧＰＳ機器貸与事業委託者へ提供すること。

２　利用者は、貸与を受けたＧＰＳ機器を責任を持って管理するものとし、目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸与し、又は担保に供しないこと。

３　発見された対象者の身柄確保を自己責任において行うこと。

４　利用者は、本事業によって生じた損害を市に一切請求しないこと。

５　利用者は、貸与を受けたＧＰＳ機器の全部又は一部を破損し、又は紛失した場合は、速やかに市長に申し出たうえで、実費を賠償すること。