

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		担当 ケアマネ	
生年月日	年 月 日生			
行動 の状況	<input type="checkbox"/> 屋外をあてもなく歩き回る <input type="checkbox"/> 屋内をあてもなく歩き回る <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ほとんど毎日 <input type="checkbox"/> 週に1~2回 <input type="checkbox"/> 月に1~2回 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 意思の伝達は可能 <input type="checkbox"/> 意思の伝達はしにくい状況 <input type="checkbox"/> 意思の伝達は不可 <input type="checkbox"/> 理解に支障あり			
体 格	身長	cm	体重	kg 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。