

記入例

須賀川市認知症高齢者GPS機器貸与事業利用申請書

令和〇年〇〇月△△日

須賀川市長

暗証番号				
------	--	--	--	--

申請者住所 須賀川市八幡町〇〇番地

氏名 須賀川 一郎 (印)
(続柄 子(長男))

電話 88-〇〇〇〇

自署の場合は
押印不要

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	〒962-〇〇〇〇 須賀川市八幡町〇〇〇番地		
ふりがな	すかがわ たろう	介護認定	要介護〇
高齢者氏名	須賀川 太郎 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	担当 ケアマネ	〇〇居宅介護支援事業所 〇〇ケアマネージャー
生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日生		
行動 の状況	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 週に1~2回 <input type="checkbox"/> 月に1~2回 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" 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	160cm	体重 〇〇kg やせぎみ・ <u>普通</u> ・太りぎみ

緊急連絡先

氏名(ふりがな)	続柄	住 所	連絡先
須賀川 一郎 (すかがわいちろう)	長男	須賀川市八幡町〇〇番地	電話 88-〇〇〇〇 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
牡丹 花子 (ぼたんはなこ)	長女	須賀川市△△町△△△番地	電話 88-△△△△ 080-△△△△-△△△△

記入例

須賀川市認知症高齢者GPS機器貸与事業利用同意書

令和〇年 〇〇月 〇〇日

須賀川市長

申請者住所 須賀川市八幡町〇〇番地

氏名 須賀川 一郎

電話 88-〇〇〇〇

自署の場合は
押印不要

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
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。