

高齢者位置確認システム利用申請書

記入例

令和〇年3月12日

台東区長 殿

申請者(介護者)

住所 台東区 〇〇 4-5-6

氏名 〇山 〇子

電話番号 1234-5678

探索機使用者との続柄 長女 同居 別居

探索機使用者

ふりがな	〇〇〇 〇〇〇	生年月日	19〇〇年 1月 1日 80歳
氏名	〇山 〇男	電話番号	1234-5678
住所	台東区 〇〇4-5-6		

希望する業者(いずれかに〇)

セコム株式会社

ホームネット株式会社

探索機使用者の状況 *各項目の該当する□内にレ印をつけてください。			
1	簡単な日常会話にも支障がある。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input checked="" type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> ない
2	自分の部屋、トイレ等を間違える。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input checked="" type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> ない
3	外出して迷子になることがある。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input checked="" type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> ない
4	昼と夜の区別がつかず、夜騒ぐ。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある <input checked="" type="checkbox"/> ない
5	家族、知人等を混同するなど、人を間違える。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input checked="" type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> ない
6	大声をあげて騒ぐ。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input checked="" type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> ない
7	落ち着きなく歩き回ることがある。	<input checked="" type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> ない
8	独り言を常に言っている。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input checked="" type="checkbox"/> 時々ある <input type="checkbox"/> ない
9	その他の特記事項	デイサービス 週に2回利用	

緊急連絡先

氏名	〇山 〇子	続柄	長女	住所	台東区 〇〇 4-5-6	電話	1234-5678
氏名	〇山 〇△	続柄	次女	住所	台東区 〇〇 1-2-3	電話	1234-1234

給付を受けるにあたり、必要な情報の確認を受けることに同意します。

申請者 〇山 〇子

職員記入欄

高齢者本人確認書類	介護者本人確認書類	世帯状況	生活保護	受付者	決定番号
<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証	<input type="checkbox"/> 医療保険証	担当者が記入			
<input type="checkbox"/> 医療保険証	<input type="checkbox"/> 運転免許証				
<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()				