

伊勢原市徘徊<sup>はいかい</sup>高齢者等探索情報サービス事業 利用申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

申請者 住 所

氏 名 (続柄 )

電話番号 ( ) -

|     |             |                    |          |                     |
|-----|-------------|--------------------|----------|---------------------|
| 対象者 | フリガナ<br>氏 名 | -----              | 生年月日     | 明・大・昭 年 月 日<br>( 歳) |
|     | 住 所         | 伊勢原市 電話番号 -        |          |                     |
|     | 介護度         | 要介護( )・要支援・申請中・未申請 | SOSネット登録 | 有・同時申込み・無           |

| 搜索協力者 | 氏 名 | 住 所 | 続 柄 | 電話(自宅又は携帯) |
|-------|-----|-----|-----|------------|
|       | 1   |     |     | -----      |
|       | 2   |     |     | -----      |
|       | 3   |     |     | -----      |

|          |                                |                                       |       |            |           |              |
|----------|--------------------------------|---------------------------------------|-------|------------|-----------|--------------|
| 家族状況     | 1 独居 2 老夫婦 3 二～三世代同居 4 その他 ( ) |                                       |       |            |           |              |
| 自宅付近目標   |                                |                                       |       |            |           |              |
| 既往症・病名   |                                |                                       |       |            |           |              |
| 通所利用施設   |                                |                                       | 利用曜日  |            |           |              |
| 痴呆・徘徊の状況 | 徘徊 <sup>はいかい</sup> 頻度          | 1 数箇月に一回 2 月に一回位 3 月に二～三回 4 週に数度      |       |            |           |              |
|          | 歩行能力                           | 1 さっさと歩く 2 ゆっくりとしっかり歩く 3 ふらつきながら歩く    |       |            |           |              |
|          | 交通手段                           | 1 徒歩 2 自転車 3 バス 4 電車 5 その他 ( )        |       |            |           |              |
|          | 徘徊 <sup>はいかい</sup> 歴           | 年 月頃より                                | 警察保護歴 | 有 ( 回) ・ 無 |           |              |
|          | 立寄場所<br>行動癖                    | 1 近所 2 遠隔地 3 知人宅 4 昔の家 5 施設 6 その他 ( ) |       |            |           |              |
| 身体特徴     | 身長                             | cm                                    | 体重    | kg         | 体型        | 肥満・小肥・中肉・痩せ型 |
|          | 頭 髪                            | 有 ( 白髪= 部分・全部 ) ・ 無                   |       | 眼鏡         | 有 ( ) ・ 無 |              |
|          | 特 記                            |                                       |       |            |           |              |

利用決定のため必要な場合、私の世帯の所得税課税状況について税務関係当局に報告を求めることに同意します。(申請者)

利用に際しては、申請及び調査内容を事業者・消防署・地域支援センターに提供することに同意します。(対象者)

|       |  |           |             |
|-------|--|-----------|-------------|
| 希望事業者 |  | 申請者世帯課税状況 | 課税・非課税・生活保護 |
|-------|--|-----------|-------------|