

様式第 4 号(第 1 1 条関係)

川越市徘徊高齢者家族支援サービス事業変更・辞退届

年 月 日

(提出先)

川越市長 森田 初恵

申請者 住 所

氏 名

徘徊高齢者との続柄

川越市徘徊高齢者家族支援サービス事業の申請内容に変更がありましたので、下記のとおり申請します。

記

変更するサービス		☐ 徘徊探知システム ☐ ステッカー交付		
徘徊 高 齢 者	ふりがな 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	住 所			
変 更 内 容	※徘徊探知システムのサービス内容の変更の場合は、裏面に記載。 ※徘徊高齢者個別調書（様式第 2 号）に変更がある場合は、変更部分のみ記載し添付。			
資 格 消 滅 事 由	☐ 死 亡（ 年 月 日） ☐ 施設入所（ 年 月 日／施設名 ） ☐ 辞 退（理由： ） ☐ そ の 他（理由： ）			

徘徊探知システムをご希望の場合は、下記（１）～（３）について、希望するサービス内容に☑をつけてください。

(1) GPS 端末

- ☐ ①基本使用料+位置情報提供料（インターネットのみ）
- ☐ ②基本使用料+位置情報提供料（電話+インターネット）
- ☐ ③基本使用料+位置情報提供料（電話+インターネット）+現場急行料

(2) 通報機能

- ☐ あり ☐ なし

(3) 通話機能

- ☐ あり ☐ なし

- ☐ その他オプション（ ）