

川越市徘徊高齢者家族支援サービス事業利用申請書

令和6年 4月 1日

(提出先)
川越市長 森田 初恵

申請者は徘徊高齢者を介護する方等を記入してください。

申請者 住 所 川越市元町1-3-1
氏 名 川越 二郎
徘徊高齢者との続柄 子

川越市徘徊高齢者家族支援サービス事業を利用したいので、下記のとおり申請します。
記

希望するサービス		☒ 徘徊探知システム ☒ ステッカー交付			
申 請 者 (端 末 機 器 管 理 者)	ふりがな 氏 名	☒ 申請者と同じ(記入不要)		生年月日	昭和40年 4月 1日
	住 所	☒ 申請者と同じ(記入不要)			
	電話番号	(049) 224 - 6087			
徘 徊 高 齢 者 の 状 況	ふりがな 氏 名	かわごえ はなこ 川越 花子	男・ 女	生年月日	昭和12年 4月 1日
	住 所	〒350-8601 川越市元町1-3-1			
	電話番号	(049) 224 - 6087			
	申請理由	同居している実母が認知症により、頻繁に徘徊するようになったため。			
	1 外出して家に戻れないことがある	☒ 非常にある		☐ 時々ある ☐ ない	
	2 外に出たがり目が離せないことがある	☒ 非常にある		☐ 時々ある ☐ ない	
	3 目的もなく動き回ることがある	☐ 非常にある		☒ 時々ある ☐ ない	
	4 「家に帰る」等と言い落ち着きがないことがある	☒ 非常にある		☐ 時々ある ☐ ない	
	5 昼と夜の区別がつかないことがある	☒ 非常にある		☐ 時々ある ☐ ない	
	6 過去に徘徊等により警察等に保護されたことがある	☒ ある(令和5年 12月頃)		☐ ない	
7 徘徊が始まった時期	令和5年 10月頃から				
8 自分の名前が言える	☒ 言える		☐ 言えない		
9 自分の住所が言える	☐ 言える		☒ 言えない		
要介護状態区分		未申請 非該当 要支援(1・2) 要介護(1・2 3・4・5)			

申請者の情報を記載してください。

徘徊高齢者の情報を記載してください。

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（ ）