別記様式第１号（第４条関係）

文京区高齢者等 GPS 探索サービス利用助成申請書

年　　月　　日

文京区長　殿

申請者	住　　所		電話番号	
	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　　名		対　象　者 との続柄	

以下のとおり、GPS 探索サービスの利用料の助成を申請します。

端末	利用料の助成を申し込む端末の□にチェックを記入してください。				
	□ココセコム（セコム株式会社）　□あんしんエスコート（ホームネット株式会社）				
対象者	住　　所				
	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　　名			電話番号	
	生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日（　　歳）			
世帯の状況	氏　　名	対象者との続柄	年 齢	備　　考	
連絡先	住　　所				
	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　　名		電話番号		
対象者の状況	該当する項目の□にチェックを記入してください。				
	外出･行方不明時の状況	□目的・行先が不明　□特定の場所に行きたがる □その他 （　　）			
	行方不明の頻度	□頻繁　□週１回　□月１回　□その他			
要介護認定	□要支援（　　） □要介護（　　）認定年月日　　年　　月　　日 認定の有効期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日				

要介護認定又は要支援認定に係る調査内容、文京区介護認定審査会の判定結果及び意見並びに主治医の意見書の閲覧に同意します。 年　　月　　日　　氏名　　㊞	受付者