

## 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	
	フリガナ氏名		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。			
	<input type="checkbox"/> ココセコム（セコム株式会社） <input type="checkbox"/> あんしんエスコート（ホームネット株式会社）			
対象者	住所			
	フリガナ氏名		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			
	フリガナ氏名		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	<input type="checkbox"/> 目的・行先が不明 <input type="checkbox"/> 特定の場所に行きたがる <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	行方不明の頻度	<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他		
要介護認定	<input type="checkbox"/> 要支援（ ） <input type="checkbox"/> 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。				受付者
年 月 日 氏名				Ⓜ