

記入例

〇年 〇月 〇日

（宛先）高崎市長

住 所 高崎市高松町35番地1

申 請 者 氏 名 高崎 花子

電話番号 090-XXXX-0000

使用者との続柄（ 長女 ）

GPS の使用を希望する方のお名前をご記入ください

高齢者救援システム利用申請書

の貸与を受けたいので、高崎市高齢者等あんしん見守りシステ

フリガナ	タカサキ タロウ	要介護度	生年月日		性 別	年 齢
使用 者 氏 名	高崎 太郎	要介護1	昭和11年 1月 1日		男 女	85歳
住 所	高崎市高松町35番地1		連絡先	(自宅) 027-321-1111 (携帯) 090-XXXX-0000		
使用 者 の 特 徴	身長: 150 cm 体格: やせぎみ ぶつう 太りぎみ (体重: 45 kg) その他特徴 (頭髮・メガネ等): 白髪でメガネをかけていて、腰が少し曲がっている					
申請区分	1	本市に在住し、65歳以上で介護する者等				
該当する番号を○で囲むこと	2	その他特別な理由等による理由〔				
希望連絡先	※下記欄にレを記入してください。 ☒ 申請者本人 / ☐ その他 希望					
〔GPS機器の説明・納品等の調整〕	本人と					
☒ 在宅 ☐ 施設入所（入所先） ←どちらかにチェックを入れてください。						

ご不明点等ございましたら、高崎市介護保険課介護サービス担当までご連絡ください
直通：027-321-1250

ご親族やご友人など、協力できる方をご記入ください（なるべく3名ご記入をお願いします）

メールアドレスもできる限りご記入をお願いします

1			(携帯番号)	
			(メールアドレス)	XXXX@docomo.ne.jp
2	群馬 次郎（友人）	◇◇市〇〇町□□-△△	(携帯番号)	080-XXXX-0000
			(メールアドレス)	0000@docomo.ne.jp
3	□□ □□ （デイスービス〇〇）	高崎市〇〇町□□-△△	(携帯番号)	090-0000-XXXX
			(メールアドレス)	0000@hotmail.com

○緊急連絡先には、機器の充電管理を行い、使用者が行方不明になった際に捜索活動が可能な方を記入してください。また、施設に入所されている方は、必ず施設の連絡先を記入してください。

個人情報の取り扱いとなるため、登録者の方のみ位置情報を提供いたします。

※市記入欄

	担当	係長
承認（不承認）してよろしいか伺います。		

よくお読みいただき、ご理解をお願いします

記入例

同意書

「はいかい高齢者救援システム」を利用するに当たり、下記事項に同意します。

- 1 機器を紛失し、又は破損した場合は、直ちに市に報告し、その指示に基づき機器を原状に回復するための費用を弁償することに同意します。
なお、上記により費用が発生した場合は、市が委託している業者に対し、請求費用を支払います。
- 2 「はいかい高齢者救援システム」を使用するに当たり、搜索又は救出をする必要がある際は、警察及び市が委託している暮らし見守り振興センターに対し、使用者の申請情報及び位置情報等並びに写真や画像について情報提供することに同意します。
- 3 緊急連絡先に登録している方が、行方不明の使用者を搜索する場合に限り、使用者の位置情報の提供を受けることができることを理解した上で、「はいかい高齢者救援システム」を利用することに同意します。
- 4 「はいかい高齢者救援システム」は、使用者の徘徊時の早期発見・保護を目的とした機器であり、使用者の単なる所在の確認等この目的以外に使用し、又は第三者が使用した場合は、機器を返却することに同意します。

○年 ○月 ○日

ご本人へ説明、同意を得た上で代筆してください
代筆された場合は、
・☒チェック
・代筆者氏名、続柄の記入をお願いします

申請者本人がご署名ください
（使用者ではありません）

（申請者）
住 所 高崎市高松町35番地1

氏 名 高崎 花子

（使用者との続柄 長女 ）

☐ 申請者本人が自署できないため、本人へ内容を説明し、同意を得た上で代筆しました。

（代筆者氏名）

（続柄）

利 用 承 諾 書

（施設や事業所等が機器の管理を行う使用者項目）

「はいかい高齢者救援システム」を_____様が利用するに当たり、機器の管理（充電・運用等）を行うことに承諾します。

年 月 日

（宛先）高崎市長

（管理者）

事業所名称

所 在 地

管理者氏名

管理者の方がご署名ください
Word やゴム印で作成された場合は、押印（事業所印）が必要です