

様式第 1 号（第 5 条関係）

鴻巣市<sup>はいかい</sup>徘徊高齢者等探索サービス利用助成申請書

年 月 日

(宛先) 鴻巣市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号

<sup>はいかい</sup>徘徊高齢者等との続柄

鴻巣市<sup>はいかい</sup>徘徊高齢者等探索サービスの助成を受けたいので、次のとおり申し込みます。また、市が利用希望事業者<sup>はいかい</sup>に申請内容を提供することに同意します。

徘徊 高齢者 等	フリガナ		男 ・ 女	生年月日	
	氏 名			年 月 日 ( 歳)	
	住 所		電話番号		
現 在 の 状 況	1	専門医への受診状況( )			
	2	介護認定 (無 ・ 要支援 ・ 要介護 度)			
	3	<sup>はいかい</sup> 徘徊歴 年 月頃から			
	4	<sup>はいかい</sup> 徘徊の状況( )			
	5	ペースメーカーの利用(有 ・ 無)			
	6	現在の状況( )			
利 用 者	フリガナ		<sup>はいかい</sup> 徘徊高齢者 等との続柄		
	氏 名				
	住 所		電話番号		
	緊急連絡先				
利用希望事業者					