

（申請先）土 浦 市 長

申 請 者

住 所

氏 名

電 話

対象高齢者との続柄（ ）

土浦市高齢者家族支援「探索」サービス事業利用申請書

土浦市高齢者家族支援「探索」サービス事業の利用について、次のとおり申請します。

対象 高齢者	氏 名		生年月日		年齢	
	住 所			電 話		

対 象 高 齢 者 の 状 況	徘徊 <small>はいかい</small> の頻度	／ 回程度	
	徘徊時 <small>はいかい</small> の状態		
	身体の特徴	身長	その他の特徴
体重			

希望する契約のパターン（該当する番号に○をつけてください。）

	契 約 パ タ ー ン	料 金
I	基本パターン（まれに徘徊する方）	100円
II	検索定額制（徘徊の頻度が多い方）	1,900円
III	検索・現場急行定額制（徘徊の頻度が多く、家族の方が迎えにいけない方）	3,500円