

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

（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 <small>はいかい</small> 時の状態		
	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
I	基本パターン（まれに徘徊する方）
II	検索定額制（徘徊の頻度が多い方）
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）