

# 記載例

様式第1号（第6条関係）

令和〇年 〇月 〇日

（申請先）土 浦 市 長

申 請 者

住 所 土浦市大和町 9-1

氏 名 土浦 太郎

電 話 029-826-1111

対象高齢者との続柄（子）

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	土浦 花子	生年月日	昭和 20 年 1 月 1 日	年齢	〇〇歳
	住 所	土浦市大和町 9-1		電 話	029-826-1111	

対 象 高 齢 者 の 状 況	徘徊の頻度	月 / 1 回程度	
	徘徊時の状態 ※なるべく詳細に 記入して下さい。	例：わけも分からず徘徊し、捜索の未警察に保護されたことがある。 一度徘徊すると帰り道も分からなくなってしまい、自力で戻れない。	
	身体の特徴	身長 150cm 体重 40kg	その他の特徴（例） ・白髪の短髪 ・いつも深緑のスニーカーを履いている。 ・猫背

希望する契約のパターン（該当する番号に〇をつけてください。）

	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）