

（宛先） 榎原市長

住所
 申請者 氏名 （続柄 ）
 電話

榎原市はいかい高齢者等家族支援サービス利用申請書

榎原市はいかい高齢者等家族支援サービス事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

利用者	氏名	個人番号							
		生年月日	年	月	日	性別			
	住所								
身体状況	歩行	<input type="checkbox"/> 支えや日常的に使用する器具・器械なしに、屋外を15分以上自分で歩ける <input type="checkbox"/> 杖や歩行器等を使用すれば歩ける、または壁に手をかけながら歩ける <input type="checkbox"/> 何かにつかまったり、支えられても歩くことが不可能							
	はいかい	はいかいが、 <input type="checkbox"/> 少なくとも1週間に1回以上の頻度である <input type="checkbox"/> 少なくとも1ヶ月間に1回から3回の頻度である <input type="checkbox"/> 過去1ヶ月間に1度もない							
	外出行動	外出して一人で戻れないことが、 <input type="checkbox"/> 少なくとも1週間に1回以上の頻度である <input type="checkbox"/> 少なくとも1ヶ月間に1回から3回の頻度である <input type="checkbox"/> 過去1ヶ月間に1度もない 目を離すとすぐに家の外に出てしまっていることが、 <input type="checkbox"/> 少なくとも1週間に1回以上の頻度である <input type="checkbox"/> 少なくとも1ヶ月間に1回から3回の頻度である <input type="checkbox"/> 過去1ヶ月間に1度もない							
警察による保護歴	・保護回数 （ 回 ） ・直近の保護 （ 年 月頃 ）								

同 意 書

檀原市はいかい高齢者等家族支援サービスの利用にあたり、次の事項が行われることについて同意します。

- (1) 私及び世帯全員の市町村民税の課税状況等について、市長が税務関係当局に報告を求めること。
- (2) 私の世帯状況について、市長が住民基本情報関係当局に報告を求めること。
- (3) 本サービスの実施に必要な通知をするために、市長が、緊急連絡先一覧(様式第2号)に記載された緊急連絡先のEメールアドレス及び位置情報検索システムに登録されているEメールアドレスの情報を利用すること。

利用対象者	住所	
	氏名	
世帯員	住所	
	氏名	(続柄：)
世帯員	住所	
	氏名	(続柄：)
世帯員	住所	
	氏名	(続柄：)
世帯員	住所	
	氏名	(続柄：)

注：住所はできるだけ詳細に記載してください。

注：原則として、利用対象者、世帯員それぞれが署名してください。ただし、本人が署名しがたい場合は、配偶者又は扶養義務者若しくは同世帯者に限り代筆することができます。