

海津市長 宛て

(申請者)
 住 所
 氏 名
 電 話
 対象者との関係 ()

海津市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業利用申請書

海津市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業を利用したいので、海津市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業実施要綱第5条の規定により申請します。

登録方法 (希望する一方又は両方にチェック)							
<input type="checkbox"/> 靴用ステッカー (5足分) <input type="checkbox"/> みまもりシール (耐洗シール20枚+蓄光シール10枚)							
対象者	ふりがな氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	
	住所	〒503- 海津市			電話番号		
介護者等	ふりがな氏名				電話番号	(自宅) (携帯)	
	住所	〒			対象者との関係		
緊急時連絡先	第1連絡先	ふりがな氏名				電話番号	(自宅) (携帯)
		住所	〒			対象者との関係	
		電子メールアドレス	@				
	第2連絡先	ふりがな氏名				電話番号	(自宅) (携帯)
		住所	〒			対象者との関係	
		電子メールアドレス	@				
	第3連絡先	ふりがな氏名				電話番号	(自宅) (携帯)
		住所	〒			対象者との関係	
		電子メールアドレス	@				

本人の特徴が分かる写真を添付してください。

上記の対象者、介護者等及び緊急連絡先の者は、裏面の同意書に署名してください。

同意書

海津市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業の利用に当たり、次の事項に同意します。

<共通>

確認の上チェックをお願いします。

確認

1	靴用ステッカー及びみまもりシールの交付を受けた後、速やかに対象者の靴・衣服等に貼付すること。	<input type="checkbox"/>
2	対象者が行方不明になったときは、介護者及び緊急連絡先の者は捜索に協力し、対象者が保護されたときは、速やかに安全を確認するよう努めること。	<input type="checkbox"/>
3	靴用ステッカー及びみまもりシールは、対象者の早期発見のための目印とし、身元確認をスムーズに行うためのツールであり、登録することで早期発見・保護できると確約するものではないこと。	<input type="checkbox"/>
4	対象者が死亡、施設入所又は市外転出したとき、その他本事業の利用を辞退するときは、速やかに海津市へ連絡すること。	<input type="checkbox"/>
5	靴用ステッカー及びみまもりシールを本事業の利用目的以外で使用、譲渡、販売、改ざんをしないこと。	<input type="checkbox"/>
6	地域包括支援センター及び警察等の関係機関に情報提供すること。	<input type="checkbox"/>

<みまもりシール利用者のみ>

1	システムに登録した情報について変更が生じたときは、速やかに変更登録すること。	<input type="checkbox"/>
2	天災等の不可抗力やサービスの機能点検により、見守りシステムが中断し、保護情報の提供が行えない場合があること。	<input type="checkbox"/>
3	システムの通信状況等を海津市が確認すること。	<input type="checkbox"/>

海津市長 宛て

年 月 日

対象者氏名

介護者等氏名

第1緊急時連絡先氏名

介護者と同じ _____

第2緊急時連絡先氏名

介護者と同じ _____

第3緊急時連絡先氏名

介護者と同じ _____

※自署（代筆不可）

【市記入欄】

靴用ステッカー		みまもりシール		受付日 年 月 日
No.	写真受取確認	No.	メール受信確認	