様式第１号（第４条関係）

三芳町徘徊高齢者ステッカー配布事業利用登録申請書

年　　　　月　　　　日

（宛先）三芳町長

申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄

　三芳町徘徊高齢者ステッカー配布事業の利用を登録したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護者 | 氏　　名 |  | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | | | | | |
| 電話番号 | （　　　　　　　） | | | | | | |
| 登録者（徘徊高齢者等）の状況 | 氏　　名 |  | 男・女 | | 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | | | | | |
| 電話番号 | （　　　　　　　） | | | | | | |
| 申請理由 |  | | | | | | |
| 1　外出して家に戻れないことがある | | | □　非常にある | | | □　時々ある | □　ない |
| 2　過去に徘徊等により警察等に保護されたことがある | | | □　ある（　　　年　　　月頃） | | | | □　ない |
| 3　徘徊が始まった時期 | | | 年　　　　　月頃から | | | | |
| 4　自分の名前が言える | | | □　言える　　　　□　言えない | | | | |
| 5　自分の住所が言える | | | □　言える　　　　□　言えない | | | | |
| 要介護状態区分 | | | 未申請　　非該当　　要支援（ 1 ・ 2 ）  要介護（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ） | | | | |