様式第1号(第4条関係)

相生市ひとり歩き高齢者等家族支援サービス事業利用申請書

年　　月　　日

　(あて先)相生市長

申請者　住所

氏名

電話(　　)

ひとり歩き高齢者等との続柄

　相生市ひとり歩き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、利用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ひとり歩き高齢者等について | ふりがな  氏名 | |  | | | | 男・女 | | 住所 | |  | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | 電話 | |  | |
| 要介護度 | | 自立・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)・未申請  (認定年月日：　　　　年　　　月　　　日) | | | | | | | | | |
| 申請理由 | |  | | | | | | | | | |
| 現在の状況について、各項目の該当する□内にレ印を付けてください。  　1　自分の名前を　　　　　　　　　　　　　　□言える　　　　□言えない  　2　自分の住所を　　　　　　　　　　　　　　□言える　　　　□言えない  　3　日常会話に支障が　　　　　　　　　　　　□ある　　　　　□ない  　4　過去1年以内に家に戻れなかったことが　　　□ある　　　　　□ない  　5　屋外をあてもなく歩き回ることが　　　　　□ある　　　　　□ない  　6　ひとり歩きで警察に保護されたことが　　　□ある　　　　　□ない  　7　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | |
| 同居の家族 | 氏名 | | | | 年齢 | | | 続柄 | | 備考 | | |
|  | | | |  | | |  | | 主な介護者 | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |
| 緊急連絡先 | | 氏名 | | 続柄 | | 住所 | | | | | | 電話 |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |