

前橋市GPS端末貸出事業利用申請書

年 月 日

(あて先) 前橋市長

下記のとおり申請します。また、同意書を提出します。

【申請者（緊急連絡先）】

1	ふりがな		続柄		
	氏名				
	住所	〒 -	電話番号	自宅	
			携帯		

【対象者】

ふりがな		生年月日	大正 ・ 昭和	年 月 日	年齢
氏名					歳
住所	〒 -	電話番号	自宅		
			携帯		

【対象者の特徴】

身長	cm	姿勢	普通・円背	体格	肥満・中肉・普通・やせ	
体重	kg	眼鏡	なし・あり	頭髮	長髪・短髪	色： 難聴 あり・なし
介護認定	無・有（要支援 ・ 要介護 ） ・ 申請中					
居宅介護支援事業所名			担当ケアマネ			
利用しているサービス						
かかりつけ医	無・有	病院名			主治医	
現病歴						
行方不明となる状況			行方不明の頻度			
<input type="checkbox"/> 外出すると一人では戻れない			<input type="checkbox"/> 行方不明になったことはないが、今後不安がある			
<input type="checkbox"/> 慣れた場所でも迷ってしまう			<input type="checkbox"/> 年に1回以上			
<input type="checkbox"/> 目的もなく外出しようとする			<input type="checkbox"/> 月に1回以上			
<input type="checkbox"/> 目的もなく外出してしまう			<input type="checkbox"/> 週に1回以上			
<input type="checkbox"/> 家の中をあてもなく歩きまわる			<input type="checkbox"/> 過去に1回のみ			
過去に警察への捜索願の有無			無 ・ 有（過去 回）			
移動手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他（ ）					

※市記入欄

利用区分	一般・緊急・一時
------	----------

同意書

「位置情報検索用端末機器（GPS端末）（以下、GPS端末とする。）及び充電器一式」の利用申請にあたり、下記事項に同意いたします。

1. 「GPS端末及び充電器一式」の利用に際し、機器設置業者に利用料自己負担分として、月額1,000円を支払うことに同意します。（利用を中止する場合については、原則として機器類の返却した日の属する月まで利用料自己負担分が発生します。日割りはありません。）ただし、緊急利用と一時利用の場合を除く。
2. 申請内容に変更が生じた場合、又は利用を中止する場合（施設入所、転出、死亡、利用者にサービス利用の必要がなくなったとき等）は、速やかに変更・中止届により報告することに同意します。
3. 機器を紛失し、又は破損した場合は、「GPS端末貸出事業事故届出書」により直ちに市に報告し、その指示に基づき機器を現状に回復するため費用15,000円（税抜）（GPS端末14,000円、充電器一式1,000円）を弁償すること、または機器の破損により修理が必要な場合は、その費用について負担することに同意します。
4. 「GPS端末及び充電器一式」を利用するにあたり、「GPS端末貸出事業利用申請書類」の情報を機器設置業者に提供することに同意します。加えて、行方不明高齢者の捜索や救出に際し、機器設置業者から警察に対して、利用者の申請情報、位置情報及び写真や画像等を情報提供することに同意します。
5. 「GPS端末及び充電器」を目的外に利用した場合には、機器を返却することに同意します。
6. 位置情報を検索した際に、利用者を迎えに行く事ができます。
7. GPS端末の維持管理（充電等）を行う代行者がいます。
8. 緊急貸出利用の場合、貸与開始から1ヵ月以内に機器を返却することに同意します。
9. 一時貸出利用の場合、貸出期間（1週間）を厳守し、返却時は直接長寿包括ケア課窓口へ持参することに同意します。

年 月 日

（あて先）前橋市長

（申請者）

住 所

氏 名

利用者との続柄（ ）