

**認知症等行方不明SOS平塚登録等申請書**  
(兼見守りGPS貸与サービス申請書および見守りシール利用申請書)

(申請先)  
平塚市長

申請日：令和 年 月 日

次のとおり申請します。

申請受付 包括( )・高齢福祉課

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> サービスの追加( <input type="checkbox"/> GPS利用・ <input type="checkbox"/> シール利用・ <input type="checkbox"/> シールの追加購入 )
	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 中止( <input type="checkbox"/> GPSのみ・ <input type="checkbox"/> シールのみ ) → (理由: _____)

対象者の情報	ふりがな			ふりがな			
	氏名			旧姓			
	生年月日	大・昭	年	月	日	性別	男・女
	住所	〒平塚市					本人写真 写真が大きい場合は書類と一緒にご提出ください
	電話	(自宅)		(携帯)			
	過去の徘徊状況 好んで行く場所						
	かかりつけ 医療機関						
	病状・既往歴	認知症の診断(有・無) その他病状等					
	ケアマネジャー	事業所名:		担当氏名:			
	氏名の応答	可・不可・日により異なる		住所の応答	可・不可・日により異なる		
	特徴	身長	cm	体重	kg	履物のサイズ	cm
		体型	痩せ・標準・肥満			血液型	型
頭髮		黒髪・一部白髪 白髪・無	ひげ	有・無	メガネ	無・有	
< その他、検索時の目安になること > 例)好んで持ち歩く物、身体的特徴、方言の有無等							

申請者	ふりがな			対象者との関係			
	氏名						
	生年月日	昭・平	年	月	日	※見守りGPS申請時必須 サービス提供事業者に対象者の位置情報を問い合わせる際に必要です(氏名と生年月日で本人確認)。	
	住所	〒					
	電話	(自宅)		(携帯)			

同意欄	<p>■必須■ 平塚警察署、神奈川県警察本部及び神奈川県に登録内容を提供することに同意します。また、検索時には必要な範囲において、平塚市認知症等行方不明SOSネットワークシステム事業実施要綱に定める関係機関に上記「対象者の情報」欄にある情報及び顔写真を提供することに同意します。</p>	申込者署名欄(必須)
	<p>■任意■ 協力機関である「FM湘南ナバサ」のラジオ放送を通じて対象者に関する情報提供の呼びかけを希望するため、「対象者氏名」の放送に同意します。 (「FM湘南ナバサ」に「対象者氏名」を伝えたくない場合は、署名しないでください)</p>	申込者署名欄(任意)

サービスの利用

みまもりシール	<input type="checkbox"/> 希望する(別途、登録用紙の提出が必要です) ・ <input type="checkbox"/> 希望しない
---------	---

GPS貸与	<input type="checkbox"/> 希望する(裏面もご記入ください) ・ <input type="checkbox"/> 希望しない		登録年月日	
	申請者世帯の課税状況	利用負担月額		登録番号
	<input type="checkbox"/> 課税世帯	1,200円		-
	<input type="checkbox"/> 非課税世帯	900円		
<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯	600円			
※平塚市内に住民票がない申請者が「非課税世帯」または「生活保護受給世帯」にチェックをした場合、世帯全員分の課税状況を確認できる書類(非課税証明書や生活保護受給証明書)を御提出ください。御提出のない場合は課税世帯とみなします。				

(GPS貸与サービス申込者のみ記入)

同意書

認知症等行方不明SOS平塚見守りGPS貸与サービスを利用するに当たり、次の事項に同意します。

記

- 1 サービスの利用決定に必要な範囲において、市・県民税課税台帳、住民基本台帳を平塚市が調査します。
- 2 サービスの利用期間は、平塚市が端末機器を貸与した日から、利用の中止の届出を行った日までとします。
- 3 サービスの実施地域は、サービス提供事業者(市委託事業者)が利用している位置情報システムの電波網の範囲とします。ただし、電波網の範囲外、端末機の故障、電池切れ、電源が切られているときは位置探索を行えません。また、サービスの実施地域内であっても端末機の電波が微弱である場合や、電波を遮断するような建造物内の場合等は、位置探索が行えない場合や位置情報に誤差が生じることがあります。
- 4 位置探索依頼により位置が特定された対象者の保護は申込者または探索協力者にて行います。
- 5 サービスの利用に当たり、申込者・対象者及び探索協力者の氏名、住所、電話番号等の情報をサービス提供事業者(市委託事業者)及び担当のよろず相談センター(地域包括支援センター)に提供します。
- 6 利用料は、平塚市が端末機器を貸与した月から、利用の中止の届出を行った月まで生じます。
- 7 利用料は、サービス提供事業者(市委託事業者)に直接支払います。
- 8 サービスの利用に当たり、次の各号に該当するときは、速やかに届出をします。
  - ①申込者・対象者または探索協力者の氏名、住所、電話番号等に変更が生じたとき。
  - ②申込者の課税状況及び生活保護情報に変更が生じたとき。
  - ③サービスの利用を中止しようとするとき。
  - ④対象者が医療機関、介護保険施設等に入院又は入所し、居宅において生活を営めない状況になったとき。
  - ⑤対象者が市外に転出したとき、もしくは死亡したとき。
- 9 サービスの利用を取り消されたときは、速やかに端末機器等を返還します。
- 10 端末機器は細心の注意をもって使用し、当該機器の現状の変更や第三者への転貸等、目的外に使用しません。
- 11 機器を損傷し、又は亡失したときは、直ちに市長及びサービス提供事業者(市委託事業者)に届け出て、その指示に基づき機器の現状を回復するための実費を弁償します。
- 12 サービス提供事業者(市委託事業者)が提示している「ご利用にあたっての同意事項」について承認したうえで、サービスを利用します。

以上

令和 年 月 日

申込者署名 \_\_\_\_\_

探索協力者(申請者以外で5名まで登録可)

※サービス提供事業者が対象者の位置情報をお伝えする際に、氏名と生年月日で本人確認をしますので、生年月日は必ず御記入ください。

探索協力者①	登録区分	ふりがな		電話	(自宅)
	<input type="checkbox"/> 追加	氏名			(携帯)
	<input type="checkbox"/> 変更	生年月日	昭・平 年 月 日	対象者との関係	
	<input type="checkbox"/> 削除	住所	〒		
探索協力者②	登録区分	ふりがな		電話	(自宅)
	<input type="checkbox"/> 追加	氏名			(携帯)
	<input type="checkbox"/> 変更	生年月日	昭・平 年 月 日	対象者との関係	
	<input type="checkbox"/> 削除	住所	〒		
探索協力者③	登録区分	ふりがな		電話	(自宅)
	<input type="checkbox"/> 追加	氏名			(携帯)
	<input type="checkbox"/> 変更	生年月日	昭・平 年 月 日	対象者との関係	
	<input type="checkbox"/> 削除	住所	〒		
探索協力者④	登録区分	ふりがな		電話	(自宅)
	<input type="checkbox"/> 追加	氏名			(携帯)
	<input type="checkbox"/> 変更	生年月日	昭・平 年 月 日	対象者との関係	
	<input type="checkbox"/> 削除	住所	〒		
探索協力者⑤	登録区分	ふりがな		電話	(自宅)
	<input type="checkbox"/> 追加	氏名			(携帯)
	<input type="checkbox"/> 変更	生年月日	昭・平 年 月 日	対象者との関係	
	<input type="checkbox"/> 削除	住所	〒		