

様式第1号(第5条関係)

徘徊高齢者等あんしんサービス事業利用申請書

年 月 日

下野市長 様

住所

申請者 氏名

電話番号

徘徊高齢者等あんしんサービス事業の利用を受けたいので、次のとおり申請します。

利用者 (家族介護者)	ふりがな		生年月日	年 月 日	被介護者 との続柄	
	氏名					
	住所	電話番号				
被介護者	ふりがな		生年月日	年 月 日	年齢	
	氏名					
	住所	電話番号				
	要介護認定 の有無	有・無	有の場合	(認定日 年 月 日)		
	障害区分	身体・知的・精神・障害児				
	障害程度 区分	(認定日 年 月 日)				
	徘徊等の 状況					
備考						