

新宿区長 宛て

### 新宿区徘徊高齢者探索サービス 申請書

この申請書に記載した情報を委託事業者に提供すること及びこの申請に基づく資格認定等のために情報提供ネットワークシステムを使用して地方税関係情報の情報連携を利用することに同意の上、下記のとおり、新宿区徘徊高齢者探索サービスの利用を申請します。

**【探索対象者】**

フリガナ		生年月日	明治	年	月	日生	歳
氏名			大正				
住所	〒 新宿区	電話番号					

**【介護者】**

フリガナ		探索対象者との関係	
氏名			
住所	〒 新宿区	電話番号	

**【探索対象者の状況】** 該当する項目の□に✓を付けてください。

1	簡単な日常会話にも支障がある。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
2	自分の部屋やトイレ等をまちがえる。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
3	外出して迷子になることがある。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
4	昼と夜の区別がつかないで、夜騒ぐことがある。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
5	家族、知人等をまちがえることがある。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
6	大声をあげて騒ぐことがある。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
7	落ち着きなく歩き回ることがある。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
8	常に独り言を言っている。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
9	自分の名前や住所を忘れる。	<input type="checkbox"/> 常にある	<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> ない
10	その他の症状			
11	介護度	<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 総合事業対象者 <input type="checkbox"/> 非該当		

----- 区 処 理 欄 -----

受給要件	<input type="checkbox"/> 探索対象者に認知症の症状がある <input type="checkbox"/> その他(                      ) <input type="checkbox"/> 介護者は探索対象者を在宅で介護している	受付者
------	---	-----

受給者負担の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	受給者負担該当要件	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生活保護
住民番号		決定番号	

課長	係長	係員