

別記第1号様式(第5条関係)

令和 年 月 日

渋谷区高齢者見守りサービス利用申請書

渋谷区長 殿

次の事項に同意し、以下のとおり申請します。

<同意事項>

- 1 本申請の内容を確認するために区が申請者の住民記録情報等を確認すること。
- 2 サービス提供のため、区が地域包括支援センター及び委託事業者から申請者及び見守り家族等に関する情報の提供を受けること並びにこれらのものに申請者及び見守り家族等に関する情報及び決定内容に関する情報を提供すること。

申請者（見守り対象者）	※高齢者のみの世帯の場合は、氏名①・②いずれもご記入ください。			
	フリガナ		生年月日	年 月 日（ 歳）
	氏名①			
	フリガナ		生年月日	年 月 日（ 歳）
	氏名②			
	住所	〒 -	電話番号	（ ）
		渋谷区		
	Eメール アドレス	※メールアドレスをお持ちの場合は、ご記入ください。		
世帯状況	☐ 一人暮らし			
	☐ 65歳以上の高齢者のみの世帯（いずれも65歳以上の者で2名以上の同居世帯の場合）			

見守り家族等	フリガナ		申請者との関係	
	氏名			
	住所	〒 -		
Eメール アドレス		電話番号	（ ）	

利用内容	事業者名	☐ NOVARS株式会社		
	希望機器	※熱中症計のほかに、以下いずれか1つを選択してください。 (TVメーカーによっては、マルチリモコンが未対応の場合があります。 その場合は、センサーライトをお送りします。)		
		☐ TVリモコン(TVメーカー名:) ☐ センサーライト		
機器送付先	☐ 申請者(見守り対象者)住所 ☐ 見守り家族等住所			

記入者	☐ 申請者(見守り対象者) ☐ 見守り家族等			
	※上記以外の方の場合は、以下にご記入ください。			
	氏名		申請者との関係	
	電話番号			

以下は記入しないでください

受付者

☐ 地域包括支援センター	担当		登録番号	
☐ 区窓口				