

G P S 装置の有償貸与に係る希望調査票

記入日 令和 年 月 日

利用者 (介護者)	氏 名		生年月日	T / S / H 年 月 日
	住 所			
被介護者	氏 名		生年月日	T / S / H 年 月 日
	住 所			
次のいずれかをお選びください				
上越市G P S 装置貸与（無償貸与）の申請が却下で、有償貸与が可能だった場合は				
☐ G P S 装置の有償貸与を希望します。				
☐ G P S 装置の有償貸与を希望しません。				

※ 有償貸与が可能かつ有償貸与をご希望された場合、上越市G P S 装置貸与（無償貸与）の却下通知とともに、有償貸与のお手続きに関する書類を送付いたします。

○ G P S 装置の有償貸与について

上越市で貸与しているものと同じG P S 装置を、有償でご利用いただけます。

※ 利用料金は、利用者様より口座振替にて貸与業者へ直接お支払いいただきます。

【対象要件】※ 全ての要件を満たす必要があります

(1) 介護者と被介護者の住所がいずれも上越市内にある（介護者と被介護者の別居可）

(2) 介護者が在宅の被介護者を介護している（施設入居者不可）

(3) 被介護者の状態が次のいずれかに該当する

① 65 歳以上で、認知症の診断を受けており、ひとり歩き（徘徊）したことがある

② 介護保険法における第 2 号被保険者で、要介護または要支援の認定があり、ひとり歩き（徘徊）したことがある

【利用金額】

・ 初期費用 7, 7 0 0 円（税込）

・ 月額利用料 2, 2 0 0 円（税込）

・ 専用靴（オプション） 9, 9 0 0 円（税込）

※ この書類は、上越市G P S 装置貸与申請書と併せてご提出ください。