

(様式第2号)

認知症高齢者等安全確保事業利用に関する同意書

令和 年 月 日

和 泉 市 長 あて

本事業の申請者 住所.....
氏名.....
電話.....

私は、位置情報システム専用端末機の貸与を受けるにあたり、次の事項について同意いたします。

記

- 1 システムによる通信エリア外及び移動速度が通常に通信を維持できる速度を超えた場合等の位置検索が不可能であること及び通信エリア内においても山間部、建物内等の利用条件によって誤差が生じることを了承します。
- 2 事故や過失等により位置情報端末機を破損又は滅失したときは、事業者へ連絡し、復元にかかる費用は自己負担することを了承します。
- 3 認知症等により行方不明になる不安をもつ高齢者等と家族等を対象とした行方不明事案発生の予防及び早期発見に資する施策の推進のため、認知症高齢者等安全確保事業において、申請者（氏名 ）が契約する被検索者（氏名 ）の位置情報検索について、和泉市が履歴を検索する場合があることを了承します。