

徘徊高齢者等早期身元特定事業登録及び利用申請書

年 月 日

南相馬市長

本申請にかかる個人情報を以下の関係先へ提供することに同意の上、次のとおり徘徊高齢者等早期身元特定事業の利用及び登録を申請します。

情報提供する関係先
〔 地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・民生委員・本事業委託業者・警察署・消防署 〕

※以下、適宜□にレ印をつけてください。

申請者	氏 名		続 柄	電話	
				番 号	
	住 所	〒			
		区			
登録高齢者	ふりがな		性 別	生 年 月 日	
	氏 名		男・女	大正 昭和	年 月 日
	住 所	□申請者に同じ 〒			
		区			
緊急連絡先	氏 名	住 所			電話番号
	①原則、申請者様を緊急連絡先の一番目に登録いたします。				
	②	□申請者に同じ □登録高齢者に同じ			
		〒			
	続柄（ ）				
③	□申請者に同じ □登録高齢者に同じ				
	〒				
続柄（ ）					

※代行申請の場合（地域包括支援センター・ケアマネジャー使用欄）

担当者 氏 名		事業所名 管理者名	
住 所	〒		
	電話番号		

備考欄