

様式第1号（第5条関係）

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 | <input type="checkbox"/> | 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 |
| 緊急連絡先 | 住 所 | □申請者と同じ 〒 区 | | |
| | 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。 | | | <input type="checkbox"/> | |
| ② 続柄() | | □申請者と同じ □登録高齢者と同じ 〒 ----- | | |
| ③ 続柄() | | □申請者と同じ □登録高齢者と同じ 〒 ----- | | |

※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