

**記入例**

名取市認知症ひとり歩き高齢者「無事かえる」事業登録申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

名取市長 あて

下記のとおり、名取市認知症ひとり歩き高齢者「無事かえる」事業の登録を申請します。

【申請者】

住所 **名取市増田○丁目○-○**

氏名 (※) **名取 次郎** (対象者との続柄 **子**)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話 **○○○(○○○○)○○○○**

【対象者】

氏名	ふりがな <b>なとり はなこ</b> <b>名取 花子</b>	ふりがな <b>ますだ</b> 旧姓: <b>増田</b>	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女
住所	〒 <b>○○○ - ○○○○</b> <b>名取市増田○丁目○-○</b> 電話: <b>○○○ - ○○○○ - ○○○○</b>		
生年月日	大正・ <b>昭和</b> ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○○ 歳)		撮影月日: <b>令和 ○ 年 ○ 月 頃</b>



【身体的特徴】	身長: 約 <b>○○○</b> cm 体重: 約 <b>○○</b> kg 体型: 太め・ <b>普通</b> ・やせ気味	【その他の特徴】(なじみの場所・持ち歩くもの・愛称など) なじみの場所: <b>○○スーパー、○○公園</b> 持ち歩くもの: <b>赤色の中着袋(中身:財布、保険証)</b> 愛称: <b>はなちゃん、はなさん</b>
【かかりつけ医】 <input checked="" type="radio"/> 有・無	病院名: <b>○○クリニック</b> 電話: <b>○○○ - ○○○○ - ○○○○</b>	【はいかい歴】 <input checked="" type="radio"/> 有・無 範囲: 市内( )・市外( <b>仙台市太白区</b> ) 保護された場所: <b>○○公園敷地内(以前住んでいたところの近所)</b>
【介護認定】 <input checked="" type="radio"/> 有・無(要支援 1・2、要介護 1・ <b>2</b> ・3・4・5) 居宅介護支援事業所名: <b>居宅介護支援事業所○○○○</b> 電話: <b>○○○ (○○○) ○○○○</b> 担当ケアマネージャー名 <b>○○</b>		
【その他特記事項】(保護時に注意してほしいこと・対応に注意してほしいことなど) <b>優しく声をかけてください。</b>		

【緊急連絡先】

連絡先1	氏名 ふりがな <b>なとり じろう</b> <b>名取 次郎</b>	性別: <input checked="" type="radio"/> 男・女 対象者との続柄: <b>子</b>
	住所 <b>名取市増田○丁目○-○</b>	電話 自宅等: <b>○○○-○○○-○○○○</b> 携帯: <b>○○○-○○○○-○○○○</b>
連絡先2	氏名 ふりがな <b>せんだい かなこ</b> <b>仙台 かなこ</b>	性別: 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 対象者との続柄: <b>子</b>
	住所 <b>仙台市青葉区□□○丁目○-○</b>	電話 自宅等: <b>○○○-○○○-○○○○</b> 携帯: <b>○○○-○○○○-○○○○</b>

【情報提供に係る同意】

上記の情報を、関係機関(岩沼警察署・地域包括支援センター)に提供することに同意します。

同意者(申請者)(※) **名取 次郎** (対象者との続柄 **子**)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。