

記入例

様式第1 (第6条関係)

東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク事前登録届

年 月 日

東郷町長様

私は、本書に記載した事項について、東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク事業におけるひとり歩き高齢者等の検索活動等に使用することを目的として、下記のとおり届出します。

届出者	氏名	東郷 花子		続柄	妻
	住所 電話番号	東郷町大字春木字羽根穴1番地 電話: (0561) -38-1111			
ひとり歩き高齢者等 本人情報	フリガナ	トウゴウ カウ		性別	要介護度
	氏名	東郷 太郎 (旧姓:)		男	介護1
	生年月日	大正・昭和 ○○ 年 △△ 月 ×× 日			
	住所 電話番号	東郷町大字春木字羽根穴1番地 電話: (0561) -38-1111 ※申請者と同じ場合は「同上」でも可			
	容姿	身長: 165 cm	体重: 60 Kg		
		体格: やせ形・中肉・太め	髪型: 短髪		
		その他身体的特徴: 左頬にほくろ			
	意思伝達	氏名: 言える・言えない		住所: 言える・言えない	
	連絡先1	氏名: 東郷 一太郎 (続柄 長男) 電話: 080-××12-××34			
	連絡先2	氏名: 春木 和子 (続柄 長女) 電話: 090-××56-××78			
かかりつけ 医療機関	△ロクリニック				
介護支援専門員 (ケアマネジャー)	事業所名: ケアプランセンター○× 担当: 和合				
その他	ひとり歩き歴: 有 (回くらい) 無 よく行く場所、持ち歩くもの、対応に注意すべきことなど コンビニ、小銭入れと携帯電話、右耳が聞こえよくない				

※ このシートは、ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク事業以外の目的には使用しません。

※ 届出事項に変更が生じた場合 (転出・寝たきり・死亡など) は高齢者支援課へご連絡ください。

【 裏面の同意欄等への記入もお願いします 】

【本人写真】※最新（3か月以内を目安）のものを添付してください。

【情報提供に係る同意欄】

東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク実施要綱の規定に基づき提出した
「東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク事前登録届」の情報を、担当地区の
地域包括支援センター及び愛知警察署に提供することに同意します。

年 月 日

同意者（届出者）

東郷 花子

本人との続柄

妻

申請者の方の署名を忘れずにお願いします。

※町記入欄

受付	/	入力	/	確認	/
----	---	----	---	----	---