

青梅市長 殿

申請者 住 所
団体名
代表者

青梅市在宅独居高齢者安心見守り支援事業利用変更（辞退）

申請書

年 月 日付け第 号で利用決定のあった標記事業について
下記のとおり（変更・辞退）したいので、青梅市在宅独居高齢者安心見守り
支援事業実施要綱第11項の規定にもとづき申請します。

記

1 内容・理由

（内容）

変更 辞退

（理由）

- 申請内容に変更が生じたため。
- 在宅独居高齢者が死亡したため。
- 在宅独居高齢者が転出、施設入所、長期入院などにより、在宅で
の生活実態がなくなると見込まれるため。
- 利用の辞退を希望するため。

（以下、変更の場合のみ）

2 変更する事項

- 利用プラン
- 申請者情報
- 在宅独居高齢者情報
- 御家族等の連絡先（最大3人）
- 在宅独居高齢者と主に連絡を受ける方の関係

※裏面に変更内容を記入してください。

【申請にかかる変更事項】

利用プラン	変更前	プラン ()	
	変更後	プラン ()	
申請者情報	項目	変更前	変更後
	住所	〒	〒
	電話番号		
メールアドレス			
高齢者情報 在宅独居	項目	変更前	変更後
	住所	〒	〒
	電話番号		
メールアドレス			
御家族等の連絡先(1)	項目	変更前	変更後
	氏名		
	住所	〒	〒
	電話番号		
	メールアドレス		
独居高齢者と主に連絡を受ける方の関係	<input type="checkbox"/> 家族(2親等以内) 【きょうだい・子・孫】 <input type="checkbox"/> その他()		

※裏面へ続く

様式第4号（第11項関係）

御家族等の連絡先（2）	項目	変更前	変更後
	氏名		
	住所	〒	〒
	電話番号		
	メールアドレス		
	独居高齢者と主に連絡を受ける方の関係	<input type="checkbox"/> 家族（2親等以内） 【きょうだい・子・孫】 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
御家族等の連絡先（3）	項目	変更前	変更後
	氏名		
	住所	〒	〒
	電話番号		
	メールアドレス		
	独居高齢者と主に連絡を受ける方の関係	<input type="checkbox"/> 家族（2親等以内） 【きょうだい・子・孫】 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

3 添付書類

変更内容に応じた市長が必要と認める書類

以上