

様式第 1 号（第 6 項関係）

年 月 日

青梅市長 殿

青梅市高齢者見守り支援事業利用申請書

青梅市が実施する次の各項目に同意の上、下記のとおり、青梅市高齢者見守り支援事業の利用を申請します。

- 1 この申請書に記載された要介護認定状況等の内容について、市の公簿を照会し確認すること。
- 2 この申請書に記載された氏名・連絡先等の個人情報を、必要な範囲において、事業実施を委託した事業者、地域包括支援センター、警察等に提供すること。
- 3 緊急連絡先に利用者以外を指定する場合は、その旨を緊急連絡先に指定する者から了承を得た上で指定すること。

記

1 申請者の情報

(フリガナ) 氏 名	在宅認知症等高齢者から みた続柄・関係（ ）	自 宅 電 話 番 号	
		携 帯 電 話 番 号	
住 所	〒		

2 在宅認知症等高齢者の情報

(フリガナ) 氏 名		性 別	男性・女性
		生年月日	年 月 日
住 所	〒		
電話番号			
要介護度	☐ 要介護（ ） ☐ 要支援（ ） ☐ 事業対象者 ☐ 認定申請中 ☐ 認定未申請		

