

第1号様式（第3条関係）

年 月 日

清須市長 様

（届出者）

氏 名

住 所

電話番号

対象者との関係（ ）

認知症高齢者等登録届

清須市認知症高齢者等の事前登録に関する要綱第3条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

対象者	住 所	清須市				
	ふりがな				性別	男・女
	氏 名					
	生年月日	年 月		日生（ 歳）		
	特 徴	身長	c m		体重	k g
		体格	肥・小肥・中肉・やせ		頭髪	
		眼鏡	有 ・ 無		血液型	A・B・AB・O
		その他身体的特徴				
	住所・名前	言える		・ 言えない		
	過去の徘徊歴 発見場所					
介護保険	要介護1・2・3・4・5 要支援1・2 事業対象者 なし					
担当ケアマネ ジャー						
備 考	対象者の写真を添付してください。					

この登録票は、対象者が行方不明になったときに活用するため、次のことに同意します。

- (1) 事前に西枇杷島警察署、清須市地域包括支援センターその他関係機関に対象者の情報を提供すること。
- (2) 住民基本台帳に記録された対象者の情報を閲覧すること。

署名 _____