

第1号様式（第5条関係）

認知症高齢者見守り・捜索支援サービス事業利用申請書

年 月 日

大府市長 殿

(申請者)
住 所
氏 名
電 話 番 号

下記の通り、認知症高齢者見守り・捜索支援サービス事業の利用を申請します。

対象者	氏 名		生年月日		電話番号		備考		
	住 所								
	介護保険被保険者番号			0 0 0 0					
	現在の要介護認定区分			要支援 1 2 ・ 要介護 1 2 3 4 5					
同居世帯の家族構成	氏名		続柄	生年月日		主な介護者	勤務先 (電話番号)		
							()		
							()		
							()		
							()		
							()		
その他連絡先	氏名		続柄		住所			電話番号	

- * 現在の要介護認定区分に「○」をつけてください。
- * 主な介護者の欄に「○」をつけてください。

承諾署名欄

この事業の利用の適否の判断や、利用対象者への援助を行うために大府市が行う下記の事項について承諾します。

- (1) 大府市や地域包括支援センター等関係機関の職員が家庭訪問及び電話での相談を行うこと。
- (2) 地域包括支援センター、民生児童委員などの関係機関と連絡調整すること。

利用者署名

署名代行者氏名

(続柄)