

第2号様式（第4条関係）

おおぶ・あったか見守りネットワーク事業変更・廃止届

年 月 日

大府市長 殿

大府市認知症高齢者等の見守り及び個人賠償責任保険事業実施要綱第4条第3項の規定に基づき、次のとおり、登録内容の変更・廃止を届け出ます。

届出者 ふりがな 氏名 (登録対象者との関係)

住所

電話

届出区分	登録内容の変更 ・ 登録の廃止		
対象者氏名 <small>ふりがな</small>	性別	男 女	
	生年月日	年 月 日	
住所	(自宅電話： 携帯電話：)		
登録内容の変更（変更があった内容のみ記入）			
身体的特徴	【身長】 c m	【体重】 k g	
	【体格】大柄・中背・小柄	【体型】やせ型・普通・小太り・肥満	
	【姿勢】普通・猫背・円背	【めがね】あり・なし	
	【頭髪】		
	【その他の特徴】		
コミュニケーション	【氏名】言える・言えない	【住所】言える・言えない	
	【会話】問題なし・困難 ()		
行方不明歴	なし・あり	回位	主な発見場所
居宅介護支援事業所等	事業所：		
	担当者：	(電話)	
かかりつけ医	医療機関：		
	主治医：	(電話)	
連絡先1 氏名	(登録対象者との関係)		
連絡先1 住所	(電話)		
連絡先2 氏名	(登録対象者との関係)		
連絡先2 住所	(電話)		
保険加入	希望します	希望しません	新たに希望する方は裏面同意欄に記入

