

香南市認知症高齢者等事前登録申請書（記載例）

申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

次のとおり香南市認知症高齢者等事前登録の申請をします。

本人情報	フリガナ	こうなん たろう		
	氏名	香南 太郎	(旧姓) 野市	男・女
	生年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	住所	香南市 〇〇町 △△ ー △		
	連絡先	自宅 0887 - 12 - 3456 携帯123 - 4567 - 8910		
	身長	160 c m	体重	55 k g
	体型	太め・普通・やせ型	眼鏡	有・無 特徴(黒縁・四角)
	髪型	色(白髪)・長さ(短髪)・その他()	聴力	普通・やや難聴・難聴
	移動手段	徒歩・自転車・バイク・自動車・その他()		
	かかりつけ医療機関	医療機関名/連絡先: △△△内科医院 / 0887 - 98 - 7654 通院中の病名: 認知症、高血圧、痛風		
	介護保険	居宅介護支援事業所名/連絡先 居宅介護支援事業所〇〇 /0887-54-3210 担当ケアマネ: 〇〇 〇〇 ※施設入所の方はこちらに施設名/連絡先を記載 例) グループホーム□□□ / 0887-23-4567		
	特記事項	杖を持ち歩いている。 〇〇〇スーパーによく行っている。 ※行きつけの場所、常に持ち歩く物など		
注意事項	耳が遠いため、ゆっくりと話しかけてほしい。 ※保護時にしてほしいこと、注意してほしいことなど			

連絡先	①	氏 名: 香南 花子	本人との関係: 妻
		住 所: 香南市〇〇町△△ー△	☎: 0887-12-3456 携帯
	②	氏 名: 香南 次郎	本人との関係: 長男
		住 所: 香南市□□町△△△	☎: 0887-98-5432 携帯000-1111-2222
	③	氏 名: 香南 三郎	本人との関係: 弟
		住 所: 〇〇市□□町△-△	☎: 0000-11-2222 携帯

1. 本人の特徴が分かる写真（全身／顔）を提出してください。（裏面に貼付）
2. 届出事項に変更が生じた場合（身体状況・転居・死亡など）は、ご連絡ください。
3. 申請書の内容は、事前登録事業以外の目的に使用することはありません。

(裏面)

申請時に写真の貼付は必要ありません。登録時に 必要です。

本人の特徴がわかる写真（全身／顔）を貼付してください。

撮影年月日： 年 日

写真(直近のもの)【顔写真】

- ※無帽、正面で顔がよくわかるもの
(おおむね胸から上)
- ※鮮明に個人鑑別ができるもの
- ※写真の裏面に氏名・撮影日を記入してください。
- ※写真は市で貼付けをします。

写真(直近のもの)【全身写真】

- ※無帽、正面で全身が写っているもの
- ※鮮明に個人鑑別ができるもの
- ※写真の裏面に氏名・撮影日を記入してください。
- ※写真は市で貼付けをします。

(情報提供に係る同意欄)

香南市認知症高齢者等事前登録制度の申込みに当たり、市が申請書に記載された情報を収集すること及び南国警察署に情報提供することに同意します。

申請者が施設管理者の場合は、こちらに記載してください。

施設管理者 ○○ □□

申請者 住 所 香南市○○町△△-△
氏 名 香南 花子
本 人 香南 太郎

(本人の同意が困難な場合：本人の同席：□有 □無)

＜香南市高齢者介護課処理欄＞

受付日	登録番号	情報提供日	取消日
年 月 日		南国警察署 年 月 日	年 月 日

事前調査担当職員 ()