

荒川区長 殿

申請者 住所：荒川区 _____

氏名： _____ 続柄(_____)

電話番号： _____ (_____)

荒川区認知症高齢者等見守りシール交付事業 利用申請書

荒川区認知症高齢者等見守りシール交付事業の利用について下記のとおり申請します。

記

対象者	ふりがな		生年月日
	氏名		年 月 日(歳)
	住所	〒116- 荒川区 丁目 番 号	
	電話番号		
介護保険	1 未申請 2 申請中(申請日: 月 日) 3 非該当 4 要支援(1・2) 5 要介護(1・2・3・4・5)		
状態	医師から認知症(軽度又は若年性の認知症を含む。)と診断を受けた 徘徊のおそれがある(外出して戻らなかった経験がある等) その他()		
備考			

個人情報の確認等に関する同意書

当該事業の利用を目的に、必要な個人の要介護(要支援)認定及び医療情報等を収集し、荒川区関係部署及び地域包括支援センターへ提供すること及び発見者との通信状況等の閲覧を行うことに同意します。

氏名 _____

事務処理欄

区・包括	受付日・場所	年 月 日	地域包括支援センター() 区(窓口・電子申請・その他)	
	対象者ID		受付者	
	交付	可 - 配付(窓口・郵送(発送日 /)・その他()) 否 - 理由:		