様式第2号（第5条関係）　　（表）

見　本

登録番号	弘前市　－

弘前市認知症高齢者等ただいまサポート事業登録者情報（新規・変更）届出書

申請日　令和　　年　　月　　日

ふりがな	ひろ　さき　　たか　まる	旧　姓	
氏　名	弘　前　　たか丸		
生年月日	大・昭　11 年　11　月　11　日	年齢	性別
		○	男　・　女
住　所	〒 036 - ○○○○　弘前市○○大字○○字○○1丁目1番地1		
電　話	○○　－　○○○○		
世帯構成	一人暮らし　・　高齢者世帯　・　子と同居　・　その他（　　）		

特徴	身長	170　cm	姿勢	腰が曲がっている
	体重	60　kg	体格	太め　・　普通　・　やせ気味
	頭髪	白髪まじり	眼鏡	有（特徴：四角ふち　）・無
	聴力	普通　・　大きな声で聞こえる　・　ほとんど聞こえない	補聴器	有　・　無
	公共交通機関	一人で利用できる　・　できない 電車・バス・タクシー・その他（　　）	名前	言える　・　言えない
	特記事項（出身地、前住所、職業、行きつけの場所など） ・定年まで駅前の工場に勤めていた。 ・弘前公園での散歩が日課。 ・たまにホームセンターへ買い物に出かける。 その他の特徴（杖歩行、所持品など） ・左半身に麻痺があり、杖を使って歩いている。			
注意事項	※保護時にしてほしいこと・対応に注意してほしいことなど ・耳が遠いので大きな声で話しかけてください。左側が特に聞こえづらい。			
介護サービス等の利用	無　・　有	担当ケアマネージャー	山田　桜子	
		事業所名	○○居宅介護支援事業所	
		電話番号	○○　－　○○○○	
かかりつけの病院	無　・　有	○○病院		
行方不明歴	無　・　有	※前回の発見場所など　ホームセンターから帰宅困難になったところ、店員に声をかけてもらった。		

連絡先1	ふりがな	ひろ　さき　　はな　こ	登録者との関係
	氏　名	弘　前　　花　子	妻
	住所又は勤務先	〒 036 - ○○○○　弘前市○○大字○○字○○1丁目1番地	
	電　話（携帯番号）	○○　－　○○○○	
連絡先2	ふりがな	ひろ　さき　　た　ろう	登録者との関係
	氏　名	弘　前　　太　郎	長男
	住所又は勤務先	〒 036 - ○○○○　弘前市○○大字○○2丁目2番地2	
	電　話（携帯番号）	○○　－　○○○○	

様式第2号（第5条関係）　　（裏）

見　本

登録番号	弘前市　－

◆情報提供について

情報提供を希望されるものに〇をしてください。

※実際に行方不明が発生した場合、情報提供先の意向については、再度ご親族に確認させていただき、同意のもと情報提供を行います。

登録情報の事前の情報提供	・弘前警察署への情報提供（必須）　※様式第2号の写しを提供します。	〇
	・担当圏域地域包括支援センターへの情報提供（必須） ※弘前市認知症高齢者等ただいまサポート事業登録者であることと登録番号を伝えます。	〇
	・担当民生委員への情報提供（任意） ※弘前市認知症高齢者等ただいまサポート事業登録者であることと登録番号を伝えます。	〇
行方不明時の情報提供先の意向	・担当民生委員への情報提供（任意）	〇
	・協力機関への情報提供（任意）	〇
	・他市への情報公開（任意）	

・登録事項（特徴、連絡先等）に変更・変化が生じた場合は弘前市認知症高齢者等ただいまサポート事業登録(新規・変更・解除）申請書（様式第1号、様式第2号）を速やかに提出してください。

・登録解除の場合は様式第1号のみ提出してください。

・この申請書によりいただいた情報は、弘前市認知症高齢者等ただいまサポート事業以外の目的に使用することはありません。