安佐南区認知症高齢者等ＳＯＳネットワーク

様式３

事前登録（ 変更 ・ 取下げ ）届出書

写　　　　真

（６ｃｍ×５ｃｍ）

※本人の姿が登録時の写真と大きく変わっている場合は、写真を提出してください。

※写真は貼付せず、２枚用意してください。

※取下げ時は提出不要です。

　　　　　　　　　　　　 ↑どちらかに○をしてください

【届出日】 令和　　 　年　 　　月 　　　日

【届出者】 住所

　　　　　　 （電話　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　）

※原則事前登録票の届出者による届出とする。

　　　　　　　（本人との続柄　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事前登録内容及びこの届出内容を安佐南区地域支えあい課、管轄警察署、区管内の

地域包括支援センター及び関係機関(介護支援専門員、、民生委員)に情報提供する

ことを了承します。

※登録された方について、警察署から認知症高齢者等ＳＯＳネットワークを活用した捜索

協力の依頼があった場合には、関係機関（安佐南区で定めた協力機関及び協力団体、

撮影年月　　　　年　　　　月

全区地域支えあい課、市内の全地域包括支援センター）へ発見の協力を依頼することを

了承されているものとして取り扱います。

|  |
| --- |
| □ 事前登録票の届出者に確認済み |
| 事前登録票の届出者が提出できない理由（事前登録の届出者を変更する場合は、下記の「変更」欄も記入してください。） |

＜事前登録票の届出者以外が届け出た場合は以下の欄も記入やチェックをしてください＞

登録者について

↓区間異動の場合は、異動先の区の番号を記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 登録番号 |  |

□ 変更（登録情報に変更がある場合は、該当項目にチェックを入れたうえで記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 登 録 者 本 人 | □住所 | | 広島市　　　　　　　区 | | | |
| ※広島市内の他の区に異動された場合は、以下のどちらかに○をしてください（＊）。登録継続を希望される場合、異動先の区の地域支えあい課及び異動先の区で定めた協力機関及び協力団体への情報提供を了承されているものとして取り扱います。  異動先での認知症高齢者等ＳＯＳネットワーク登録継続を希望（ する ・ しない ）。 | | | |
| □電話番号 | |  | | | |
| □本人の状況  事前登録時から  大きく変化  している場合 | | ※本人の姿が登録時の写真と大きく変わっている場合は、写真を提出してください。  □ 身体的特徴　　　　　　　　　　　　　　□ 自分の名前や住所が言えるかどうか  □ 行方不明歴（行きそうなところ等）　□ その他  ※変更後の情報を記入してください。 | | | |
| □事前登録の届出者 | | | □ 第一連絡先の人に変更する　　　 □ 第二連絡先の人に変更する  □ 第一連絡先・第二連絡先以外の人に変更する  （下記の欄の「第一連絡先」を二重線で消して、申出者の連絡先等を記入してください。） | | | |
| □ 連 絡 先 | □第一連絡先 | □ | |  | 本人との続柄 |  |
| □住所 | |  | | |
| □連絡先 | | 自宅  職場 | 携帯電話 |  |
| □第二連絡先 | □ | |  | 本人との続柄 |  |
| □住所 | |  | | |
| □連絡先 | | 自宅  職場 | 携帯電話 |  |

＊広島市内の他の区に異動された場合で、異動先での認知症高齢者等ＳＯＳネットワーク登録継続を希望しない場合は、取下げとして取り扱います。

□ 登録取下げ（該当項目にチェックを入れてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 安佐南区認知症高齢者等ＳＯＳネットワーク事前登録を取り下げたいので申し出ます。 | |
| 理由 | □ 施設に入所した　　□ 行方不明になるおそれがなくなった　　□ 市外へ転出した  □ 死亡した　　　　□ その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |