

事前登録番号	
--------	--

飯塚市行方不明認知症高齢者等SOSネットワーク変更届

令和 年 月 日

飯塚市長 様

(1) 裏面の同意事項に同意し、次のとおり、事前登録の変更をいたします。

※太枠の中と変更事項のみ記入をお願いします。

届出者 (同意者)	氏名		続柄	
	住所			
	電話	自宅:	携帯:	

▶ 本人の状況 ◀

ふりがな			男・女	生年月日	明治 年 月 日 大正 昭和 ( 歳)
氏名		(旧姓)			
住所				電話	
世帯構成	1. ひとり暮らし 2. 高齢者世帯 3. 子との同居 4. その他( )				
特徴	身長	cm	体重	kg	
	体格	痩せている		ふつう	太っている
	頭髪			眼鏡	あり ・ なし
	姿勢			ひげ	あり ・ なし
	歩き方			話し方	
	名前	言える ・ 言えない		住所	言える ・ 言えない
	※特記事項 (出身地・前住所・行きつけの場所・持ち歩くものなど)				
注意事項	※保護時に注意してほしいことや気をつけてほしい対応等。				
これまでの 行方不明状況 (発見場所等)	あり ( ) ・ なし				
連絡先1	氏名:	続柄:	電話:	同居 ・ 別居	
連絡先2	氏名:	続柄:	電話:	同居 ・ 別居	
連絡先3	氏名:	続柄:	電話:	同居 ・ 別居	

写真提供	行方不明時に情報提供として配信を希望 する ・ しない
要介護度	未申請 ・ 申請中 ・ 要支援( 1 ・ 2 ) ・ 要介護( 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 )
ケアマネジャー	事業所名: 担当: 電話:
かかりつけ 医療機関	医療機関名: 担当医: 電話:
	病名等:
	医療機関名: 担当医: 電話:
	病名等:
その他	※届出者が変わる場合はその理由。

※本人の特徴がわかる写真を添付してください。

※届出事項に変更・変化が生じた場合は(特徴・転居・死亡・連絡先等)、速やかにご連絡ください。

※事前登録は飯塚市行方不明認知症高齢者等SOSネットワーク事業以外の目的に使用することはありません。

(2) この変更届の情報を、対象者を管轄する地域包括支援センターに予め情報提供することを希望しますか。

希望する 希望しない

【同意事項】

①	飯塚市が、申請情報を確認するため、申請者、対象者に連絡を取る場合があること。
②	上記(2)で、地域包括支援センターに予め情報提供を希望する場合、地域包括支援センターが、申請情報を確認するため、申請者、対象者に連絡を取る場合があること。
③	行方不明時には「飯塚市行方不明認知症高齢者等SOSネットワーク依頼書」により、関係機関等に情報提供すること。
④	飯塚市が転居等の有無等の現況確認のため、必要な個人情報(住所・氏名・生年月日)を確認すること。

上記、同意事項を確認し、個人情報の提供及び利用に同意します。

氏名

---