

## 認知症はいかい高齢者等位置情報確認サービス利用申請書

平成 年 月 日

目黒区長 あて

認知症はいかい高齢者等位置情報確認サービスの利用を申請します。なお、住民基本台帳による住所・氏名・生年月日等についての確認、課税台帳等による所得状況等の確認を受けることに同意します。

申請者（介護者）			
フリガナ		対象者との	
氏名	Ⓜ	続柄	
住所	目黒区 丁目 番 号 方書		
電話	（自宅・勤務先・携帯）		
生活保護について	生活保護を 受給している 受給していない 不明		

対象者				
フリガナ				
氏名	Ⓜ			
生年月日	明・大・昭	年	月	日
住所	目黒区 丁目 番 号 方書			
介護保険要介護認定		無 ・ 有（ ）		
現在の状態になった時期		年 月 ごろから		
現在の状態	簡単な日常の会話に支障がある	常にある	時々ある	ない
	身近な家族と他人の区別がつかない	常にある	時々ある	ない
	慣れた場所でも道に迷う	常にある	時々ある	ない
	自分の名前や住所を忘れる	常にある	時々ある	ない
	さっき言った事や食事した事を忘れる	常にある	時々ある	ない
	過去のはいはい歴・その他			
警察署から対象者の氏名・住所・生年月日及び電話番号の照会があったとき区がその情報を提供することに同意しますか。				
する ・ しない				

申請手続きをした方（申請者と同じ場合は記入不要です。）			
氏名		続柄	
住所		電話	

（事務処理欄） 申請受理日（ / ） 受付者 所管課 北・東・中・南・西 [氏名] 決定番号  
送付枚数 枚 送付書類 申請書 登録申込書 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 自己負担額（有・無）