

第1号様式（第4条、第5条関係）

高齢者見守りステッカー申請書兼変更申請書

世田谷区長 あて

下記の情報を本事業の目的に基づき、警察署、消防署等に対し情報提供すること、介護保険認定情報を区が利用することに同意のうえ申請します。

新規・変更日 年 月 日

1 利用者（申請者）

利用者	住所	世田谷区 丁目 番号	
	ふりがな		介護度
	氏名		1 2 3 4 5 無
	生年月日	年 月 日（ 歳）	
	電話		携帯
	備考		
代行者	氏名		続柄
	住所	〒	
	電話番号		

2 緊急連絡先（緊急連絡先の登録について、緊急連絡先の方の同意を得てください。区から緊急連絡先の方へ確認の通知をします。）

緊急連絡先1	(ふりがな) 氏名		続柄	
	住所	〒		
	電話		携帯	
緊急連絡先2	(ふりがな) 氏名		続柄	
	住所	〒		
	電話		携帯	
ステッカー送付先	利用者（本人） ・ 代行者 ・ 緊急連絡先1 ・ 緊急連絡先2			
備考				

※緊急連絡先の方には、警察・消防等から電話がかかることをお伝えください。

【区処理欄】

受付日		廃止日		登録番号
決定日（認・非）		送付日		
理由（却下・廃止）				
状況	1	自立 I IIa IIb IIIa IIIb IV M		
	2	ない	ときどきある ある	3 ない ときどきある ある