

年 月 日

青梅市長

殿

申請者 住所

氏名

電話

青梅市高齢者見守り支援事業利用変更（辞退）届

年 月 日付け青 第 号をもって利用承認の通知があった青梅市高齢者見守り支援事業の利用について、以下の事由のため、申請内容の変更（辞退）を届け出ます。

届出の理由

- 申請内容の変更のため（変更点は別紙のとおり）
- 在宅認知症等高齢者が行方不明になるおそれなくなったため
- 在宅認知症等高齢者が市外に転出したため
- 在宅認知症等高齢者が介護保険施設への入所または病院への入院等により、長期にわたり在宅生活者ではなくなる見込みとなったため
- 在宅認知症等高齢者が死亡したため
- サービスの利用を辞退するため

以 上

変更点（変更箇所のみ記入）

1 申請者の情報

(フリガナ) 氏名	在宅認知症等高齢者から みた続柄・関係（ ）	自宅 電話番号	
		携 帯 電話番号	
住所	〒		

2 在宅認知症等高齢者の情報

(フリガナ) 氏名		性 別	男性・女性
		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号			
要介護度	<input type="checkbox"/> 要介護（ ） <input type="checkbox"/> 要支援（ ） <input type="checkbox"/> 事業対象者 <input type="checkbox"/> 認定申請中 <input type="checkbox"/> 認定未申請		
居宅介護 支援事業所			
同居家族	<input type="checkbox"/> なし（一人暮らし） <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子の配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
認知能力	<input type="checkbox"/> 認知症の確定診断が出ている <input type="checkbox"/> 以前に行方不明になったことがある <input type="checkbox"/> 買い物や書類の手続き、金銭管理等これまでできていたことにミスが目立つ <input type="checkbox"/> もの忘れ外来等の医療機関受診を検討している <input type="checkbox"/> その他（ ）		

以 上