

様式第5号（第6条関係）

## 福島市認知症高齢者等お帰り見守り事業 情報変更・廃止届

R5年 8月 1日

福島市長

支援者（代表者）住所 福島市森合町10-1  
氏名 福島一郎  
電話 090-□□□□-□□□□  
(利用者氏名 福島太郎 )

次のとおり変更・廃止について届け出ます。

## 記

## 1 変更

区分	変更前	変更後
住所		
電話番号		
身体状況		
支援者 (緊急連絡先等)		
写真		以前提出した写真と見た目が変わった等の場合、新しい写真を裏に貼付してください ※オンラインでの申請も可
介護保険	ケアマネ(氏名)： 事業所名： 電話：	ケアマネ(氏名)： 事業所名： 電話：

## 2 廃止

理由 施設入所となったため

申請のとおり変更・廃止を承認してよいか伺います。 なお、決裁の上は、委託業者、担当圏域地域包括支援センター、福島警察署、福島北警察署に通知してよいか併せて伺います。				
課長	課長補佐	主任	係員	施行 . .
				決裁 . .
				起案 . .

《写真添付》

直近3か月以内の、**全体写真1枚、顔写真1枚**の計2枚を貼付してください。

※全体写真は、顔がはっきり写っているもの、外出するときの姿（杖をついている、押し車を押している、お気に入りの帽子や服を着ているなど）

※サイズの指定はありません



写真は、**オンライン申請**での提出も可能です。

左の QR コードを読み込むか、福島市ホームページ「認知症高齢者等お帰り見守り事業登録用写真申請フォーム」から申請しご提出ください。

**【利用者名** \_\_\_\_\_ **】**

全体写真を貼付してください

顔写真を貼付してください

