様式第３号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 高齢者等ＳＯＳネットワーク事業登録内容変更・廃止届出書 |
| 年　　月　　日筑西市長　　様（届出者）住　　所氏　　名　　　　　　　　　印電話番号続　　柄年　　月　　日付け　　第　　　号で登録された高齢者等に係る利用者情報について、次のとおり　登録内容の変更　・　廃止　をしたいので、筑西市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第９条の規定により、届け出ます。 |
| 利用者の氏名 |  |
| 変更の内容 |  |
| 廃止の理由 | □ 施設に入所□ 入院□ 転出□ 死亡□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※処理欄 | 登録番号 | 　　　　　　　　番 |
| おかえりマーク番号 | 　　　　　　　　番 |
| 情報の削除 | 　　年　　月　　日 |
| 関係機関への連絡 | 地域包括支援センター | 　　年　　月　　日 |
| 警　　察 | 　　年　　月　　日 |
| 民生委員児童委員 | 　　年　　月　　日 |

(注)　※処理欄は、記入しないでください。