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。