

認知症高齢者等居場所検索支援事業申出書

年 月 日

東三河広域連合長 様

申請者 フリ ガナ 氏名 **コウイキ 広域** **タロウ 太郎**

東三河広域連合認知症高齢者等居場所検索支援事業実施要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申し出ます。

記

※認知症高齢者等との関係、介護・見守りの状況等、詳しく記入してください。

- ※ **高齢者等の方の生活の状況（認知症により行方不明になるおそれがあると判断するきっかけとなった出来事等）を具体的に記入してください。**
- ※ **高齢者等の方への見守りや介護等関わりの状況（普段の場合と、本人が自分の場所を認識できなくなったときに起こす行動を確認し、保護する場合）を具体的に記入してください。**
- ※ **申請者以外のご家族、ご親族の方の関わりの状況（それらの方と比べて申請者のほうが見守り者としてより適切である理由）を記入してください。**