

福祉台帳

登録・異動・取消カード

提出月日：令和 年 月 日

民生委員： _____

地区： _____ 町

1. 要援護者・親族情報

フリガナ			
要援護者氏名			
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日 (満 歳)
住所		電話番号	
親族等氏名		本人との続柄	
親族等住所		電話番号	

2. 異動報告種別

1. 独居高齢者	2. 寝たきり高齢者	3. 高齢者世帯	4. 認知症	5. その他 ()
----------	------------	----------	--------	------------

3. 異動項目

1. 新規	理由				
2. 異動	理由				
3. 取消	理由	1. 施設入所	2. 死亡	3. 市外への転出	4. その他 () ※

高齢介護課 受付印

※ 取消理由が『4. その他』で避難行動要支援者名簿の登録がある場合は、登録の継続についてご確認ください。←

4. 緊急通報装置 (新規で設置する場合は、別途様式での申請が必要です)

新規	申請状況	1. 申請済	2. 申請予定 (年 月 月予定)	3. 申請予定なし
取消	取付状況	1. 撤去済	2. 撤去予定 (年 月 月予定)	3. 未設置

※撤去予定の場合は、撤去予定日と撤去予定者を記入してください。

撤去予定者	(関係：)
-------	--------

5. 避難行動要支援者名簿 (登録する場合は、別途様式での申請が必要です)

新規	登録状況	1. 登録済	2. 登録予定	3. 登録予定なし
取消	登録の有無	1. 登録あり	2. 登録なし	

※登録があり、取消理由が『その他』の場合は、登録を継続するか確認をお願いします。

登録の継続	1. 登録を取り消す	2. 登録を継続する
-------	------------	------------