記入例

（令和８年１０月　改訂版）

様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

長久手市行方不明高齢者保護ネットワーク事業登録票

ふりがな	ながくて　たろう	本人との続柄	夫
申請者氏名	長久手　太郎		
申請者住所	長久手市岩作城の内 60 番地１		
電話番号	自宅　０５６１－６３－１１１１		
	携帯　０８０－〇〇〇〇－××××		

本　人　の　状　況

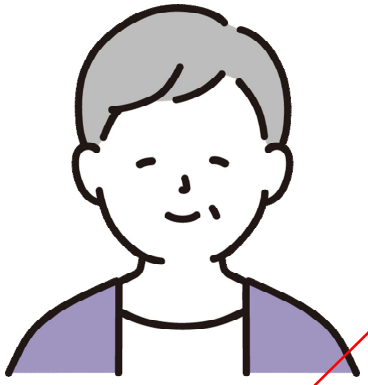
ふりがな	ながくて　はなこ		
氏　　名	長久手　花子		
性　　別	男・(女)	旧姓	〇〇
生年月日	昭和〇〇年△△月××日		年齢〇〇歳
現住所	長久手市　岩作城の内 60 番地１ ※申請者と同じ場合は「同上」でも可		
過去の居住先・出身地	5年前の居住先　愛知県日進市×× 出身地　〇〇県△△市××		
よく行く場所	福祉の家、中央図書館、コンビニ（〇〇××店）		
行方不明歴	(あり)（１回／発見場所　スーパー〇〇店　） なし		
担当の地域包括支援センター	☑　社会福祉協議会地域包括支援センター （長久手小校区、北小校区、東小校区） ☐　たいようの杜地域包括支援センター （西小校区、南小校区、市が洞小校区）		
介護保険認定	(あり)（要支援・要介護２　）　・　なし		
認知症の診断	あり　・　(疑い)　・　なし		
探索装置　GPS 等	あり　（ (なし)		

「あり」の場合は要支援、要介護どちらかを囲い、数字を記入してくださ

裏面へ続く

利用中の介護サービス （該当するものに☑）	☑ 居宅介護支援事業所 （担当ケアマネジャー：　　） ☐ 訪問介護（ホームヘルパー） ☑ 通所介護（デイサービス） ☐ 訪問リハビリテーション ☐ 訪問入浴 ☑ ショートステイ ☐ その他（　　）

写真添付



特徴		
	身長・体重	１５５ｃｍ位・　５０ｋｇ位
	体格	中肉中背
	頭髪	白髪で短髪
	メガネ	つけていない
	くせ	歩くときに右足を引きずる
	名前	言える　・言えない
	住所	言える　・言えない
	電話番号	言える　・言えない
	その他	花柄のカバンを持ち歩く

捜索のために、特徴や普段身に付けている物、伝えておきたいことを記入してください。

情報提供にかかる同意

○　上記の情報を高齢福祉担当課、長久手市地域包括支援センター、愛知警察署へ提供することに同意します。

○　上記の情報を緊急時に長久手市役所関係課及び協力機関へ提供することに同意します。

申請者署名又は記名

○○年　△△月　××日　　長久手　太郎