

区記載欄 (記入不要)	登録No.		入力		チェック	
----------------	-------	--	----	--	------	--

おもて面

「安心生活見守り台帳」登録票

あてはまる事項の 欄内にご記入ください。

千代田区長 殿

記入年月日 平成 年 月 日

私は、「安心生活見守り台帳」に自らの情報を登録するにあたり、以下の事項について同意します。

- 登録内容を確認するため、区役所関係部署に私の支援に必要な情報（要介護度等）の照会を行うこと。
- 完成した名簿を区役所関係各部署に提供すること。
- 「名簿情報の提供先（外部機関）」（×印を付した機関を除く）に提供すること。

署名欄	フリガナ		
	氏名		
登録者以外の方が記入する場合	フリガナ		本人との続柄
	記入者氏名		

※記入者が署名欄に本人名義で署名のうえ、記入者氏名等も記入してください。

●名簿の情報提供先（外部機関）についてお伺いします。

区は、作成した名簿を区役所関係部署及び下記の外部機関に提供します。
ただし、×印のついた外部機関には、情報を提供いたしません。

外部機関	所管の消防署	所管の警察署	担当地域の 民生・児童委員	居住管内の 町会	千代田区 社会福祉協議会
希望しない外部機関に×印をつけてください。					

うら面もございます。
忘れずにご記入ください。

【問合せ先】
千代田区 在宅支援課 相談係
電話 (03) 6265-6483

あてはまる事項の 欄内にご記入ください。

うら面

1 基本情報（登録者本人情報）

登録者情報	フリガナ		性別	生年月日	①明治 ②大正 ③昭和 ④平成			
	登録者氏名		①男 ②女			年	月	日生
	住所	千代田区 (マンション名、親族名等)						
	上記住所以外に生活実態のある場所	〒 — 都道府県 区市町村郡 (マンション名、親族名等)						
	電話番号①	—	—	①自宅 ②携帯 ③その他 ()				
	電話番号②	—	—	①自宅 ②携帯 ③その他 ()				

2 緊急時の連絡先

緊急連絡先①	フリガナ		登録者との続柄	登録者と
	氏名			①同居 ②別居
	電話番号①	—	—	①自宅 ②携帯 ③その他 ()
	電話番号②	—	—	①自宅 ②携帯 ③その他 ()
緊急連絡先②	フリガナ		登録者との続柄	登録者と
	氏名			①同居 ②別居
	電話番号①	—	—	①自宅 ②携帯 ③その他 ()
	電話番号②	—	—	①自宅 ②携帯 ③その他 ()

3 高齢者見守りキーホルダー(65歳以上の方を対象としています。)

登録番号入りのキーホルダーを身につけることで、道に迷う、外出先で突然倒れる等身元確認が必要な場合に、登録番号から迅速に確認を行い、適切な対応につながります。

① キーホルダーを希望しますか？

①はい ②いいえ

② 送付先を選択してください。

①登録者 ②緊急連絡先 ③その他 ()

(②・③を選択した場合、下欄に送付先住所をご記入ください。)

その他、知っておいてほしいことがあればご自由にお書きください。

質問は以上です。ご記入いただき、ありがとうございました。