

位置検索 GPS・ステッカー交付申請(どちらか一方でも可)です。

認知症高齢者等家族支援事業意見書

希望するサービス		<input checked="" type="checkbox"/> 位置検索	<input type="checkbox"/> ステッカー
対象者	氏名	要介護認定	障害者手帳
	ふじみ野 花子 明・大・ 昭 15年 4月 1日生(79歳)	① なし 2 要支援 3 要介護 ()	① なし 2 あり ()
住所	ふじみ野市福岡1-1-1 電話 (261)2611		
基準	・65歳以上および40歳以上で要支援以上の在宅の認知症高齢者等を介護する者。 サービスを利用する際の注意事項、連絡内容等があれば記載してください。		
特記事項	連絡は息子である一郎の携帯へお願いします。 一郎携帯(090-0000-0000)		
生活及び身体状況	対象者は息子である一郎53歳と二人暮らしで、一郎が対象者を介護している。対象者は令和2年12月頃から、認知症により外を歩き回ることが頻繁にできるようになり、自宅に帰れなくなることが度々あった。令和3年1月頃には警察に保護されるなど、認知症は進行している様子。		

上記の生活及び身体状況により、認知症高齢者等家族支援事業の必要は、次のとおりです。

認知症高齢者等家族支援事業の必要 ・あり ・なし

担当ケアマネジャーを記入してください。

令和元年 4月 1日

所属 高齢者あんしん相談センター

氏名 大井 二郎

電話番号 261-0000