別記第１号様式②

事前相談・登録者情報異動届出書

届出日：　　年　　月　　日

協力活動機関等　各位

この度、事前相談・登録者情報について、下記のとおり届け出ます。

記

1　異動届出者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（登録者との関係）＿＿＿＿＿

2　登録対象者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（生年月日）＿＿＿＿＿＿＿
（性　　別）＿＿＿＿＿＿＿

3　登 録 番 号

※受付機関が記入します（現在の登録番号を記入）

4　異 動 理 由

☐　登録対象者情報の抹消

- ☐　死亡等により事前登録の抹消を希望
- ☐　他都市へ転出
- ☐　その他（　　）

☐　登録対象者住所変更

項目	内容
登録対象者の新たな住所等	〒　　－ 電話番号（　　－　　－　　）

※担当する地域包括支援センターの変更の有無

- ☐　有（転居後：　　地域包括支援センター）
- ☐　無

5　異　動　日　　年　　月　　日

項目	内容
異動届出者の連絡先	〒　　－ 電話番号（　　－　　－　　） 携帯電話（　　－　　－　　）