

とまこまい未来見守りサービス事業 利用登録書

令和 年 月 日

社会福祉法人 苫小牧市社会福祉協議会 会長 様

とまこまい未来見守りサービス事業を利用しますので、次のとおり登録します。

■ 基本情報

フリガナ	
氏名	
性別	☐ 男 ☐ 女
住所	〒 ー
生年月日	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日（満 歳）
電話番号	（ ） ー
家族構成	☐ 単身世帯 ☐ 夫婦世帯 ☐ その他（ ）

■ 緊急連絡先

No.	氏名・続柄	住所	連絡先（電話）
1	氏名： 続柄：		
2	氏名： 続柄：		

■ 介護保険・医療・関係機関

介護保険	☐ なし ☐ 申請中 ☐ 要支援（ ） ☐ 要介護（ ）
障がい手帳等	☐ なし ☐ 身体障害者手帳 ☐ 精神保健福祉手帳 ☐ 療育手帳
関係機関	機関： 氏名： 連絡先：

■ 希望する死後業務に係る内容（あてはまる項目にチェックを入れてください）

※ 見守り（安否確認等）は、すべての利用者に共通して行うため、本欄への記載は不要

選択	業務内容
☐	1) 葬儀、火葬、納骨、埋葬に関する事務
☐	2) 親族等関係者への連絡事務
☐	3) 医療費、高齢者施設等の利用料等の清算事務
☐	4) 入院保証金、入居一時金その他一切の残債権の受領
☐	5) 家財道具や生活用品の処分に関する事務及び住宅の引き渡しに関する事務
☐	6) 別途締結した任意後見契約の未処理事務
☐	7) 行政官庁等への諸届け事務（死亡届は、戸籍法 87 条記載の者に限る。）
☐	8) 電気、ガス、水道等の公共サービスの料金精算及び解約事務
☐	9) 相続人不存在の場合の相続財産管理人選任申し立て
☐	10) 以上の各事務に関する費用の支払い及び未収金の領収
☐	その他（ ）

【登録者署名欄】

登録年月日： 令和 年 月 日		
住所：	受付印	担当者印
氏名（自署）： ⑤		
※本人が自署できない場合		
代筆者氏名：		
続柄・関係：		
代筆理由： ☐ 自署困難 ☐ その他（ ）		