

十和田市徘徊高齢者支援事業保護者確認用紙

令和 年 月 日

私 _____ は
事業対象者： _____ の

保護者である事に相違ありません。

保護者

- (1)-①事業対象者の配偶者
- (1)-②事業対象者の3親等以内の親族
- (2)-①事業対象者の成年後見人
- (2)-②事業対象者の保佐人
- (2)-③事業対象者の補助人
- (3)事業対象者が現在利用している介護サービス提供事業者

※本事業における保護者とは、下記に該当する者とする。

- (1)事業対象者の配偶者又は3親等以内の親族
- (2)民法(明治29年法律第89号)に規定する成年後見人、保佐人
又は補助人
- (3)事業対象者が現在利用している介護サービス提供事業者