第３号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　山武市高齢者見守りネットワーク事前登録届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

次のとおり、徘徊のおそれがあるため事前登録の申出をいたします。

なお、本人が行方不明等になったときは、見守り協力事業者等に情報提供することに同意します。

届出者：氏名　　　　　　　　　　㊞　　続柄　　　電話 　 （　　）

住所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 個人コード |  　　 | 登録№  |  |
| 本人の状況 | フリガナ |  | 性別  | 家族構成図（主介護者等）  |
| 氏　 　名 | （旧姓： 　　　　　） | 男・女 |
| 生 年 月 日 | 明治 ・ 大正 ・ 昭和 |
|  |  年 月 日生 （ 　 歳） |  |
| 住 所 |  | TEL | （ 　　） |
| 介 護 支 援専 門 員 | 事業所名：（担当：　　　　　　　 　） | TEL | （ 　　） |
| かかりつけ医療機機関  | 医療機関名：（　　　　　　　　　 先生）  | TEL | （ 　　） |
| 病 名 等  |  |
| 徘徊歴 発 見 場 所  |  |
| 特　 　徴 | 身長：　　　　　 cm 　　 姿勢：  |
| 体重： 　　　　　㎏ 　　 体格： 太っている ・ ふつう ・ やせている  |
| 頭髪： 　　　　　　　　　眼鏡： 有 ・ 無  |
| 特記事項： ＊出身地・前住所・職業・行きつけの場所・愛称・持ち歩く物など |
| 注 意 事 項 | ＊保護時にしてほしいこと・対応に注意してほしいことなど＊  |
| 連絡先１ | 氏名：　　　　　　　　　 続柄（　　 ）TEL： 　　　（ 　　） |
| 連絡先２ | 氏名： 　　　　　　　　　続柄（　　 ）TEL： 　　　（ 　　）  |
| 連絡先３ | 氏名： 　　　　　　　　　続柄（　　 ）TEL： 　　　（ 　　）  |

１.本人の特徴が分かる写真等を提出してください。

２.事前登録届は、高齢者見守りネットワーク事業以外の目的に使用することはありません。

３.届出事項の内容に変化が生じた場合(特徴・寝たきり・転居・死亡等)は、ご連絡ください。