

行方不明高齢者発見のためのネットワーク登録書

○登録者の情報

フリ氏	ガナ名	アヤベ 綾部 タロウ 太郎 (フリガナ 旧姓)	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日	明治・大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 △年 △月 △日			
住所	綾部市〇〇町〇〇番地			
電話番号	0773-△△-△△△△			
身長	△△△ cmくらい	体重	△△kgくらい	
体型	肥 ・ 小肥 ・ <input checked="" type="radio"/> 中肉 ・ やせ			
めがね	有 ・ 無 (レンズ: 縁:)			
頭髪	長髪・ <input checked="" type="radio"/> 短髪 その他 () (色:)			
よく行く場所	〇〇町にある友人宅、〇〇商店			
かかりつけ医	(医療機関名) 〇〇病院 (主治医名) 〇〇科〇〇先生			
担当ケアマネ	(事業所名) 〇〇法人 〇〇事業所 (ケアマネ名) 〇〇ケアマネジャー			

施設に入所されている場合、施設の住所も記入してください。

写 真

(*撮影日がわかれば記入)

●情報提供に係る同意

行方不明時の発見のため、上記の情報を警察等と共有すること、および、上記を基に別紙「行方不明高齢者発見のためのネットワーク登録書」を地域包括支援センター、社会福祉協議会その他行方不明者の発見に協力する団体に対して提供することに同意します。

「地域の範囲」と「機関等の範囲」の両方に○を記入してください。

<情報提供の希望範囲> (希望する範囲に「○」をつけてください) ※行方不明時に要再確認

地域の範囲		機関等の範囲	
<input type="radio"/>	住所地市町村域	<input type="radio"/>	行政機関
<input type="radio"/>	京都府内	<input type="radio"/>	地域包括支援センター
<input type="radio"/>	他府県の隣接市町村	<input type="radio"/>	介護保険事業所等
<input type="radio"/>	近畿府県(福井県、三重県、滋賀県、大阪府、兵庫県、和歌山県)	<input type="radio"/>	徘徊SOSネットワーク等
<input type="radio"/>	全国	<input type="radio"/>	インターネットによる不特定多数へ公表
<input type="radio"/>	その他	<input type="radio"/>	SOSメール協力登録者
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	その他

○申請者 (同意者)

フリ氏	ガナ名	あやべ はなこ 綾部 花子	印	続柄	長女
住所	綾部市〇〇町〇〇番地				
電話番号 (自宅)	0773-△△-△△△△		電話番号 (携帯電話)	△△△-△△△△-△△△△	