海津市徘徊高齢者等 SOS ネットワーク事業登録シート

保護対象者氏名	

靴用ステッカーNo.	
みまもりシール No.	

①保護対象者のニックネーム ※普段、外で呼ばれている呼び名 ※個人情報保護の観点から、氏名（姓名・フルネーム）での登録は禁止です 例.「お父さん」「先生」等、ご自宅や職場で呼ばれていた愛称がおすすめです	
②生年月日（年月まで）	T ・ S　　年（西暦　　年）　　月
③性　　別	男　　・　　女
④身体的特徴 ※身長や体型、眼鏡の有無、よく身につけるものなど、できるだけ詳しく記入します	①身長：　　㎝ぐらい ②体型：　太め ・ 普通 ・ やせ気味 体重：　　㎏ぐらい ③眼鏡の使用：　有 ・ 無 ④頭髪：　長髪 ・ 短髪 ・ その他（　　） 白髪 ・ 黒髪 ・ その他（　　） ⑤その他
⑤既往歴 例 1.認知症　2.糖尿病 ※今までにかかった大きな病気など入力します	① ② ③
⑥保護時に注意すべきこと ※発見した方へのアドバイスとなります。症状に対する具体的な対応方法を記入します。 例・右耳が遠いので、左耳に話しかけてください ・「おじいさん」と話しかけると怒りやすくなるので「先生」と話しかけてください ・汗や震えがありましたら、低血糖の可能性がありますので、所持している飴をなめるように勧めてください	
⑦発見通知メールアドレス ※発見時に通知を受けるメールアドレスです ※迎えにいく事が可能な方を３件まで登録できます	① ② ③