

海津市徘徊高齢者等SOSネットワーク事前登録申請書

次のとおり事前登録の申し出をいたします。

事前登録届を海津市、海津警察署及び海津市社会福祉協議会に情報提供すること、徘徊発生時には、行方不明高齢者等発見協力依頼書（様式第5号）により、関係機関、SOSネットワーク協力機関及び近隣市町村に情報提供を行うことについて同意します。

年 月 日

届出者：住所 _____

(同意者) 氏名 _____ 続柄 _____ 電話 () _____

○登録者の情報

登録高齢者等 (徘徊のある高齢者等)	住所	〒503- 海津市			脱帽、上半身の 写真を添付 3cm×2.5cm 撮影日がわかれば 写真の裏に記入
	フリガナ 氏名	(旧姓)			
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日			
	電話番号				性別 男 ・ 女
	要介護認定	未申請 申請中 要支援1 2 ・ 要介護1 2 3 4 5			
	かかりつけ医	医療機関名： 主治医名：			
	介護支援専門員	事業所名： 氏名：			
緊急連絡先	住所	氏名	続柄	電話番号	携帯電話
特徴	身長： c m 体重： k g 頭髪： 体格： 太っている ・ ふつう ・ やせている 眼鏡： 有 ・ 無 特記事項：※出身地・持病・愛称・行きつけの場所・対応時に注意してほしいことなど				

1. 本人の特徴がわかる写真を必ず添付してください。
2. 届出事項の変更・変化が生じた場合（寝たきり・転居・死亡など）は、徘徊高齢者等SOSネットワーク変更（廃止）届出を行ってください。
3. 事前登録届出は、SOSネットワーク以外の目的に使用することはありません。
4. 徘徊発生時には、徘徊高齢者等事前登録の内容を協力機関へ情報提供を行うことを、予めご了承ください。

登録番号 NO.	靴用ステッカー NO.	受付日	年 月 日
----------	-------------	-----	-------