

あま市長 様

あま市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業利用登録申請書

あま市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業実施要綱に基づき、次のとおり事業の利用の登録を申請します。

		※市記入欄		登録番号						
申請者	フリガナ									
	氏名									
	住所	(〒 - )								
	電話番号			続柄						
緊急連絡先	フリガナ									
	氏名									
	住所	(〒 - )								
	電話番号	自宅・携帯・その他		続柄						
対象者(本人)	フリガナ			フリガナ						
	氏名			旧姓						
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		性別		男・女				
	住所	(〒 - )								
	過去の居住先									
	電話番号									
	要介護度(該当するものに○)	未申請(裏面に記入) ・ 申請中 ・ 自立 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5								
	自分の名前を言えるか	言える・言えない		自分の住所を言えるか		言える・言えない				
	歩行時の補助具	なし つえ シルバーカー								
	日常の主な外出手段(複数可)	徒歩 自転車 セニアカー オートバイ 自動車 バス 電車								
	最近よく出かける場所									
	行方不明歴	なし・あり(時期: 年 月ごろ 発見場所: )								
	特徴	身長	cm		体重	kg		体格	やせ気味・普通・肥満気味	
		頭髪			髪色			眼鏡	なし・あり	
	現在治療中の主な病気									
時間経過による病状悪化のおそれ		なし・あり(留意事項 )								
備考(保護時に留意してほしい点等)										
介護認定調査の情報を市に提供することに同意します。また、この申込書に記載した内容を使用することが必要になった場合(所在不明時)、関係機関等に情報提供することを同意します。										
申請者氏名					(後見人等氏名 )					
※市記入欄		認知症高齢者日常生活自立度		自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M						

※本人の特徴の分かる写真(全身写真、胸から上のものを各1枚ずつ)を添えてください。  
 ※上記事項に変更が生じた場合(風貌、転出、介護施設への入所、死亡など)、市にご連絡ください。  
 ※上記事項は、行方不明時の早期発見以外の目的に使用することはありません。

要介護認定未申請の場合のみ記入

対象者（本人）の状況	1	外出して家に戻れないことがある。	頻繁にある ・ 時々ある ・ ない
	2	外に出たがり、目が離せないことがある。	頻繁にある ・ 時々ある ・ ない
	3	「家に帰る」、「仕事に行く」などと言い、落ち着かないことがある。	頻繁にある ・ 時々ある ・ ない
	4	昼と夜の区別がつかないことがある。 (昼夜逆転の生活をしている。)	頻繁にある ・ 時々ある ・ ない
	5	徘徊が始まった時期	年 月頃

写真添付欄（胸から上の写真） 撮影時期（ 年 月頃）

写真添付欄（全身写真） 撮影時期（ 年 月頃）