

大津町あんしん声かけネットワーク事前登録書

赤字部分をご記入ください

申請日 R ○年○月○日

大津町長様

登録申請者

住所

大津町室○○番地

氏名

日本 太郎

印

電話番号

090-1234-xxxx

続柄

長男

下記の者について、行方不明時の早期発見のため、事前登録を申請します。

なお、下記の情報を警察、町役場、地域包括支援センター等関係機関に対して、提供することに同意します。

※控え登録書交付 済 (月 日) ・未交付

ふりがな	おおづ はなこ		性別	女	
氏 名	大津 花子		旧姓	九州	
生年月日	S11年 3月 11日 (○○歳)		*年齢は登録時の年齢		
住 所	大津町室○○番地		携帯		
			自宅電話	096-293-xxxx	
身体的特徴等 *記入できる範囲で記載してください。 *該当する項目に○を記入してください。	身長	150	cm	顕著な痕跡	右手首に3cmの切り傷
	体重	40	kg	歯	部分入れ歯・総入れ歯
	体 型	肥 小肥・中肉・痩せ		その他の身体的特徴	右足を引きずって歩く
	面 型	△・▽・○・□・○			
	頭 髪	長髪・短髪 色 (白)		行動等の特徴	
	眼 鏡	あり・なし		方言等	熊本弁
	血液型	A・B・AB・O・不明		行動手段	独歩・杖歩行・()
	足サイズ	履物: 23, 5 cm		趣味・嗜好	たばこ
運転免許証の有無	有 (次回更新時期 令和6年4月) ・無		自家用車の有無	車種 (フリード) ・ナンバー (お12-3●)	
散歩のルート、よく行く店、場所等	自宅～○○神社～○○商店～自宅 ○○スーパー (買い物) ○○公園 *できるだけ詳しくご記入ください。早期発見につながる情報となります。				
上記以外で、立ち寄り可能性があるとところ (旧住所)	姉 (名前: ●●) 宅～大津町杉水○○番地 外出時は黒い帽子をよくかぶっている。 赤いリュックサックを使用している。 靴は、青い運動靴を履いている。 (旧住所) 大津町杉水○○番地				
過去の行方不明の有無	【行方不明になったことがある】 ある ・ なし				
発見された場所	【発見場所】 大津町 ○○商店前 (R2年 11月頃)				
認知症の状況	【程度】 疑い ・ 軽度認知症 ・ 中等度認知症 ・ 重度認知症			伝言板登録	GPS
	【名前】 言える ・ 言えない 【住所】 言える ・ 言えない			有・無	有 無
要介護度	無・事業対象・要支援 (2) ・要介護 ()				
主治医	【医療機関】 ○○病院		【病名】 アルツハイマー型認知症		
担当ケアマネジャー	【事業所名】 ○○○		【ケアマネ名】 ○○ ○○		
	【電話番号】 090-1234-xxxx				
緊急連絡先	氏名	続柄	住所	自宅電話	携帯電話
	日本 太郎	長男	大津町室○○番地	096-293-xxxx	090-1234-xxxx
	甲野 麗子	姉	大津町杉水○○番地	096-293-xxxx	090-1234-xxxx
上記の者が転出した場合は、転出先の地域包括支援センター等の関係機関へ情報提供することを (希望します) ・ 希望しません)					
転出日	年 月 日			確認した者	
情報提供先				情報提供実施日	