

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	大津町室〇〇番地
	氏名	日本 太郎
	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 氏 名	おおづ はなこ 大津 花子		性別	女
生年月日	S 11 年 3 月 11 日 (○○歳)			*年齢は登録時の年齢
住 所	大津町室〇〇番地		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 髮	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～〇〇神社～〇〇商店～自宅 〇〇スーパー(買い物) 〇〇公園			
上記以外で、立ち寄る可能性があるところ (旧住所)	姉(名前: ●●) 宅～大津町杉水〇〇番地 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) 大津町杉水〇〇〇番地			
過去の行方不明の有無 発見された場所	【行方不明になったことがある】 ある ・ なし 【発見場所】 大津町 〇〇商店前 (R 2 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 【名前】 言える・言えない 【住所】 言える・ 言えない			伝言板登録 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】 〇〇病院 【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】 〇〇〇 【ケアマネ名】 〇〇 〇〇			
	【電話番号】 090-1234-XXXX			
緊急連絡先	氏名	続柄	住所	自宅電話
	日本 太郎	長男	大津町室〇〇番地	096-293-XXXX
	甲野 麗子	姉	大津町杉水〇〇番地	096-293-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	