

西区徘徊 SOS ネット みまもん 登録届

(ステッカー番号)

平成 年 月 日

神戸市西区社会福祉協議会理事長 様

別途定める西区徘徊高齢者早期発見検証事業実施要綱に同意し、以下の登録情報を神戸市西警察署と情報共有することと併せて、所在不明となり徘徊 SOS メール配信を希望する時は、登録(ステッカー)番号、所在不明となった日時、場所、服装などの個人情報について、協力者に提供することに同意します。

また、所在不明発生時は、必要に応じて、神戸市西区役所、西区内あんしんすこやかセンター及び以下に記載する介護支援専門員に対し、以下の登録情報を提供することに同意します。

(申込者) ※同居家族

| | | | |
|----|--------------|----|--|
| 氏名 | 印 (続柄:) | 電話 | |
| | | 携帯 | |
| 住所 | 〒 ー 神戸市西区 | | |

(登録者情報) ※徘徊の恐れのある高齢者

| | | | | | |
|---------------------|------------------------------|----|--------|---|--|
| ふりがな氏名 | | | 性別 | 男 ・ 女 | |
| | | | 生年月日 | 明治・大正・昭和 年 月 日生 (歳) | |
| 呼び名 | ※他人からの呼びかけに答えやすい名前 | | | | |
| 身体的特徴 (ある時のみ) | ※変化の少ない特徴、習慣、クセなど | | 要介護度 | <input type="checkbox"/> 要介護() <input type="checkbox"/> 要支援() <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未申請 | |
| 同居家族 | 配偶者 ・ 子 ・ 子の配偶者 ・ 孫 ・ その他() | | | | |
| 過去の徘徊歴 | 発見場所: | | | | |
| 介護支援専門員 (担当ケアマネ) | 事業所名 | | | | |
| | 担当者氏名 | | 電話 | | |
| 申込者以外の緊急連絡先 | ① | 氏名 | (続柄:) | 電話 | |
| | | | | 携帯 | |
| | ② | 氏名 | (続柄:) | 電話 | |
| | | | | 携帯 | |
| 備考 | | | | | |

※事務処理欄

| | | | | | | |
|------------|---|---|--------------|-------|---|---------|
| 【ステッカー付与日】 | 月 | 日 | 手渡し・郵送(担当:) | 【登録日】 | 月 | 日(担当:) |
|------------|---|---|--------------|-------|---|---------|