

西区 SOS ネット みまもん 登録届

年 月 日

神戸市西区社会福祉協議会理事長 様

別途定める西区行方不明認知症高齢者等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 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 | 〒 - 神戸市西区 | | |

(登録者情報) ※行方不明になる恐れのある認知症高齢者等

| | | | | |
|---------------------|-------------------------------|--------|------|--|
| ふりがな 氏名 | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | | | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 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 | ※身長・体重・髪型、変化の少ない特徴、習慣、癖など | | 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 () | | | |
| 過去の搜索歴 | 回数： 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：)