

(届出先) 瑞穂区東部・西部いきいき支援センター

瑞穂区ひとり歩きSOSネットワーク事業登録届

届出者氏名	本人との続柄 ()	電 話	
住 所			

<本人の状況>

	登録	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更
登録No.	届出窓口：東部 ・ 西部 届出年月日：平成 年 月 日		
登録者氏名 (ふりがな)	現姓： 旧姓：	家族構成図	
	家族の呼び方など：		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		
年齢・性別	歳 男 ・ 女		
住 所	瑞穂区	電話：	
介護支援 専門員	事業所名：	(担当： 様)	電話：
かかりつけ 医療機関	医療機関名：	(医師： 様)	電話：
	病名等：	薬：	
特 徴	身長：	体重：	
	頭髪(ひげ)：		
	服装・靴：		
	めがね：なし・あり	杖：なし・あり	
	歩行：		
	くせ：		
	荷物：		
	名前：言える・言えない		
その他特徴： (徘徊歴・対応注意事項)			
連絡先1	氏名：	続柄：	電話：
連絡先2	氏名：	続柄：	電話：
連絡先3	氏名：	続柄：	電話：

※ 本人の特徴が分かる写真(顔や全身写真)を必ず添付してください。

情報提供にかかる同意

上記の情報を、緊急時に関係機関に提供することに同意します。

年 月 日 同意者

印(本人との続柄)