

廿日市市はいかい SOS ネットワーク事前登録票

確認日 年 月 日

登 録 者	ふりがな					男 ・ 女
	氏名					
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日生	(歳)
	住所				町内会名	
	電話番号					
	認知症の状況	住所・氏名を	言える・言えない			
	過去の徘徊歴 よく行く場所	(有 ・ 無)				
	特 徴	身長	cm	体重	kg	頭髪
		その他 の特徴				
	かかりつけ 医療機関	医療機関名			主治医氏名	
介護保険	居宅介護 支援事業所			担当 ケアマネジャー		
民生委員	担当 民生委員			民生委員へ の情報開示	可 ・ 不可	
申 請 者	ふりがな					続 柄
	氏名					
	住所	〒				
	電話番号					
第二連絡先					電話番号	
そ の 他						
* 登録先		警察署 ・ 社会福祉協議会				
		(管理を希望されない機関に×印を付けてください)				
受付機関						

受付日 年 月 日

- * 事前登録票は廿日市警察署と廿日市市社会福祉協議会で管理します。
- * 可能であれば最近撮られた写真を登録先の機関分の枚数(2機関の管理ならば2枚)添付してください(背景が明るめのもの)
- * 民生委員への情報開示が「可」の場合、受け付けた職員は本紙の写しを担当民生委員にお渡しください。

承 諾 書

利用者は、廿日市市はいかい SOS ネットワーク事前登録票を、廿日市警察署、廿日市市社会福祉協議会に保管し、登録者がはいかい等により、廿日市市はいかい SOS ネットワーク（以下「ネットワーク」という。）において、この事前登録票の記載内容（以下「記載内容」という。）の使用が必要になったときには、いつでもネットワークでこの記載内容を使用することを承諾します。また、必要に応じて、事務局と関係機関（行政・民生委員・病院等）が連絡調整を行うことを了承します。

平成 年 月 日

申請者

印