

高齢者等見守り・SOSネットワーク事前登録届

氷見市長あて

次のとおり事前登録を申請します。登録された情報を警察署と事前に共有すること、行方不明発生時に市公式SNSにて情報配信することについて同意します。

申請者（同意者）	住所
氏名	対象者との続柄

【利用者の状況】

電話

受付日	年 月 日	登録No		
フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和 年	
氏 名	（男・女） 旧姓：		月 日生（歳）	
住 所	（ 地区）		電話番号	
世帯状況	・1人暮らし ・高齢者のみ世帯 ・その他（ ）	認知症診断の 有無	有・無・不明	
介護支援専門員	事業所： 担当者名：			
行方不明歴	有（回）・無 ※有の場合、時期、発見場所など			
特徴	身 長	cm	頭 髮	
	体 重	kg	体 型	やせ型・ふつう・ふとり気味
	眼 鏡	有・無	姿 勢	
	コミュニケーション	出来る	出来ないときもある	出来ない
	特記事項：出身地・前住所・職業・行きつけの場所・愛称・持ち歩くものなど			
注意事項	※保護時に注意してほしいこと、お願いしたいことなど			
連絡先1	氏名：	続柄（ ）	（ ）	
連絡先2	氏名：	続柄（ ）	（ ）	
連絡先3	氏名：	続柄（ ）	（ ）	

- 本人の特徴が分かる写真を裏面に添付してください。
- 届出事項の内容に変化が生じた場合（寝たきり・転居・死亡など）は地域包括支援センターにご連絡ください。
- 事前登録届は、高齢者等見守り・SOSネットワーク、認知症高齢者等個人賠償責任保険、どこシル伝言板に登録された場合は必要な情報に限り使用させていただきます。

配信項目	年齢、性別、地区、行方不明になった時の状況等 (氏名、住所、写真等個人を特定するものは配信しません)
------	---

本人の特徴がわかる写真として、「**全身写真**」、「**顔写真**」の2枚を提出してください。

「**全身写真**」

「**顔写真**」