

どこシル伝言板登録シート

記入例

いてご記入ください。

保護対象者氏名	〇〇 △△	記入日	令和〇年 〇月 〇日
記入者氏名	〇〇 □□	記入者電話	090-0000-0000
発見通知 メールアドレス	発見時に通知を受けるメールアドレスです。 迎えに行くことが可能な方を最大3件まで登録できます。 (例)主介護者、ご家族などのメールをご登録ください。 続柄は、妻、夫、長男、長女など具体的にご記入ください。		

以下の内容が、どこシル伝言板でQRコードを読み取られた際に表示される内容です。

上記の保護対象者氏名、
高齢者見守り・SOS ネット
かまいません。

呼ばれて返事をしてもらえる愛称を記入してください。

個人情報保護の観点から、本名での登録はできません。

(例)「お父さん」「先生」など、ご自宅や職場で呼ばれていた愛称を記入してください。

保護対象者の ニックネーム				
*性別		男 ・ 女		
特 徴	*身長	150 cmほど	*姿勢	腰が曲がっている
	*体重	50 kgほど	*体格	太っている・ ふつふ ・やせている
	*頭髪	白髪交じりの短髪	*眼鏡	有 ・ 無
	名前	言える ・ 言えない	杖の使用	有 (1本杖、黒色) ・ 無
	その他	よく身につけている物、よく話す内容などあれば記入してください。		
既往歴		今までにかかった大きな病気など記入してください。医学的にリスクの高い順に記入してください。特に長時間の行方不明でリスクの生じやすいものは記入してください。(例)糖尿病、高血圧、狭心症、脳卒中、腎臓病など		
*保護時に注意すべきこと		発見した方へのアドバイスとなります。症状に対する具体的な対応方法などを記入してください。 (例)・右耳が遠いので、左耳に話しかけてください。 ・「おじいさん」と話しかけると怒りやすくなるので、「先生」と話しかけてください。 ・汗や震えがあれば、低血糖の可能性がありますので、所持している飴をなめるように勧めてください。		

事務局使用

受付日	年 月 日	入力日	年 月 日	保護対象者ID	
備考					