

塩竈市はいかい高齢者 SOS ネットワークシステム登録台帳

登録日： 年 月 日

申請者氏名	本人との続柄	
申請者住所		
連絡先 (電話)	自宅	携帯
		職場( )

【家族状況 (\*印：はいかい高齢者)】

名	前	生年月日	年齢	続柄	職業	介護者	備考

【本人の状況】

(ふりがな) 対象者氏名		
かかりつけ医	院名：	(電話： )
	主治医：	
介護保険	介護認定	認定なし ・ 要支援 ( ) ・ 要介護 ( )
	事業所	
	ケアマネ	

【過去のはいかい歴など】

年 月 日	状 況	発 見 場 所	発 見 者

上記の情報及び別紙の連絡用紙(様式第2号)を、塩竈市はいかい高齢者 SOS ネットワークシステムの稼働時において、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： )

※ この情報は、個人情報の保護に十分配慮し「塩竈市はいかい高齢者 SOS ネットワークシステム」の運用以外の目的に利用しません。

※ 登録台帳及び連絡用紙は、塩竈市高齢福祉課において原本を保管、塩竈市総務課(当直室)にて写しを保管します。

塩竈市はいかい高齢者 SOS ネットワークシステム連絡用紙

連絡日時： 年 月 日 ( ) 時 分

(ふりがな) 氏 名		性 別	男 ・ 女		
旧 姓		旧住所			
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	年 齢 満 歳
住 所	塩竈市 (電話番号： )				
行動の特徴 (よく行く場所)					
写真添付	特 徴				
	身 長	cm くらい			
	体 型	やせ型・普通・軽肥満型・肥満型			
	顔 型	卵・丸・面長・( )			
	頭 髪	長髪・短髪・パーマ・丸刈り			
		その他( )			
		黒髪・白髪			
	めがね	なし・あり			
	ヒゲ	なし・あり(長い・短い)			
	歩き方				
コミュニケーション	会話	できる・できない			
	自分の住所を	言える・言えない			
	自分の氏名を	言える・言えない			

【不明時の状況】

所在不明日時	年 月 日( 曜日)	午前・午後	時 分
所在不明となったときの着衣			
上 衣	( )		
下 衣	( )		
はきもの	( )		
所持金		荷 物	
所在不明 となった場所			
所在不明 となった経過			

解除日時	年 月 日( 曜日)	午前・午後	時 分
解除理由			

発見時の連絡先 氏名：	連絡先：	住所：
-------------	------	-----

担 当 ■塩竈市高齢福祉課

(平日 8:30~17:15)

TEL022-364-1204 FAX022-366-7167

■塩竈市役所(当直室)

(土・日・祝日・17:15以降)

TEL022-364-1111 FAX022-367-3124