

有田市認知症高齢者等SOSネットワーク事業事前登録届

●●年●月●●日

次のとおり事前登録の申し出をいたします。

なお、行方不明になった場合には、第3号様式「有田市認知症高齢者等SOS届」により、SOSネットワーク関係機関及び検索関係者に情報提供を行うことに同意します。

届出者 : 氏名 有田 太郎 続柄 (夫)
 : 住所 有田市箕島 50 電話 (0737-83-1111)
 本人署名 : 氏名 有田 花子

登録No : _____

受付窓口:			
本人の状況	フリガナ	ありだ はなこ	
	氏名	有田 花子 (男)	家族構成 (主介護者等) ・有田太郎(夫.主介護者) ・有田恭子(娘)
	生年月日	明治 23年 5月 1日生 (66歳) (昭和 平成)	
	住所	有田市箕島 50 電話: 0737 (83) 1111	
	介護支援専門員	事業者名: ○○センター (担当: ●●●●様) 電話: 0737 (85) ○○○○	
	かかりつけ医療機関	医療機関名: ○○医院 (主治医: ◎◎ ◎◎先生) 電話: 0737 (84) ◎◎◎◎	
	病名内服薬	脳梗塞・ 内服薬: ○○○○	
	行方不明歴 発見場所	(なし) ・ 有り (回)	
	特徴	身長: 150 cm程度 歩く姿勢 円背 体重: 40 kg程度 体格: 太り気味 ・ ふつう ・ やせ気味 頭髮: 白髪 ・ 白髪まじり ・ () 眼鏡: 有 ・ 無 特記事項: 出身地・前住所・職業・行きつけの場所・愛称・持ち歩く者・車の運転等 市場	
	注意事項	保護時の注意事項 本人との接し方・病気等	
連絡先 1	氏名: 有田 太郎 続柄 夫	電話 (0737-83-1111) 携帯 (090-○○○○○-○○○○○)	
連絡先 2	氏名: 有田 恭子 続柄 娘	電話 (0737-88-○○○○○) 携帯 (080-○○○○○-○○○○○)	

1. 本人の特徴が分かる写真 (顔写真・全体写真) を必ず提出してください。
2. 届出事項等に変更が生じた場合 (寝たきり・転居・特徴・死亡など) は、ご連絡下さい。
3. 事前登録届は、有田市認知症高齢者等SOSネットワーク事業以外の目的に使用することはありません。