

様式第3号（第5条関係）

三木市認知症高齢者等の見守り・SOSネットワーク登録票

年 月 日

三木市長 様

住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

対象者との続柄 _____

三木市認知症高齢者等の見守り・SOSネットワーク事業実施要綱第5条
第2項の規定により、登録を申請します。

【利用者情報】

年 月 日現在

| | | | | |
|---|--|-----------------------|-----------|---------------------|
| (ふりがな) 氏名 | | | 性別 | 男・女 |
| | | | 旧姓 | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) ※年齢は登録時の年齢 | | | |
| 住所 | 三木市 | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 身体的特徴等 ※記入できる範囲で記載ください。 ※該当する項目に○を記入ください。 | 身長 | cm | ほくろの位置 | |
| | 体重 | kg | | |
| | 体型 | 肥・小肥・中肉・痩せ | 歯 | 全入歯・部分入歯 |
| | 面型 | △・▽・○・□・◇ | その他の身体的特徴 | |
| | 顔色 | 白・青白・普通・浅黒 その他 () | | |
| | 眼鏡 | 有・無 | 行動等の特徴 | |
| | 頭髪 | 白髪・白髪交じり・黒 その他 () | なまり | |
| | | | 対話癖 | |
| | 血液型 | A・B・AB・O・不明 | 歩き方 | 自立歩行・杖使用 (具体的に) |
| | 靴のサイズ | cm | 速度 | 速い・普通・ゆっくり |
| | | 趣味・し好等 | | |
| 散歩のルート、よく行く店、場所等 | | | | |
| 上記以外で、立ち寄り可能性のあるところ | | | | |
| 行方不明の有無、発見された場所(時期) | 【行方不明になったこと】ある・なし 【発見場所】 (年 月頃) | | | |
| 認知症の状況 | 【程度】 疑い・軽度認知症・中度認知症・重度認知症 【名前を】 言える・言えない 【住所を】 言える・言えない | | | |
| その他参考事項 | | | | |

