別記第1号様式（第2条、第4条関係）

（表）

見　守　り　高　齢　者　情　報　登　録　票

【登録者情報】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 登録日 | | |  | | | | 登録№ | |  | |
|  | ふりがな |  | | | |  | | | |  | |  | |
|  | 氏　　名 |  | | | |  | | | |  | |  | |
|  | 性　　別 | 男 ・ 女 | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | |
|  | 住　　所 | 長洲町 | | | | | | | | | | | |
|  | 身　　長 | ｃｍ | | | | | | | | | | | |
| (写真) | 体　　格 | 太い・ふつう・細い | | | | | |  | | |  | | |
|  | メ ガ ネ | 有 ・ 無 | | | 呼び名や旧姓 | | | |  | |  | |  |
|  | その他身体的特徴 |  | | | | | | | | | | | |
|  | （頭髪、  姿勢等） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伝達能力 | 氏名　　　を　　言える ・ 言えない | | | 難聴 | | 有 ・ 無 |
| 住所　　　を　　言える ・ 言えない | | | 認知症 | | 有（重･中･軽）無 |
| 興味を引く話題や物 |  | | | | | |
| 徘徊歴（徘徊の頻度や保護された場所等） |  | | | | | |
| よく行く場所（地域、店舗、駅、公園、知人宅等） |  | | | | | |
| 対応時の注意 |  | | | | | |
| かかりつけ医療機関 |  | | 主治医名 | |  | |
| 介護認定状況 | １　なし　　２　あり　（･要支援　　　　　･要介護　　　　　） | | | | | |
| 介護サービス事業所 |  | | | | | |
| 担当ケアマネージャー | 氏名 |  | 所属事業所 | |  | |

　【連絡先（家族等）情報】※１人以上記入

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 優　先 | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号 | | | 登録者との続柄 |
| 自　　宅 | 携帯電話 | |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  |

※裏面の同意書も必ずご記入ください。

（裏）

同　　意　　書

私は、長洲町高齢者見守り情報登録事業の目的及び内容を理解し、登録者及び連

絡先の同意のうえ、登録者への日常の見守りあるいは登録者が行方不明となった場

合の捜索のため、この登録票又はこの登録票の写しが長洲町、長洲町地域包括支援センター及び荒尾警察署に保管され、また、町長の判断に基づき、駐在員及び民生委員、その他の団体及び個人へこの登録票の写し又は情報の一部が提供されること及び防災行政無線、長洲町愛情ねっと等に利用されることに同意します。

|  |
| --- |
| ・駐在員、民生委員 |
| ・団体（長洲町近隣自治体・長洲町社会福祉協議会・介護サービス事業所・ＪＲ、バ  ス、タクシー等の交通機関の事務所・店舗等・消防団） |
| ・個人（登録者の近隣住民など） |

年　　　　月　　　　日

長洲町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

登録者との続柄