

坂井市高齢者等 SOS ネットワーク事前登録届

坂井市長 様

坂井市高齢者等SOSネットワーク事前登録のため、下記のとおり届け出ます。

申請日： 年 月 日

(1) 申請者

氏 名		続 柄	
住 所	〒		
電話番号1 (自宅・携帯)		電話番号2 (自宅・携帯)	

※電話番号2は、電話番号1が繋がらない場合の連絡先となります。

(2) 対象者情報

フリガナ			フリガナ		
氏 名			旧 姓		
生年月日	年	月	日	性 別	男 ・ 女
住 所	〒				
電話番号					
特 徴 * 搜索の参考 となる情報	身 長	cmくらい		体 型	やせ型 ・ 中肉 ・ 太り気味
	髪	長髪 ・ 短髪 黒髪 ・ 白髪 ・ 茶髪 ・ 金髪			
	めがね	あり ・ なし (色・形)			
	その他				
認 知 症	有 ・ 無	名 前	言える ・ 言えない	住 所	言える ・ 言えない
特記事項 * 搜索の参考 となる情報	行きそうな場所(以前の居住地や好きな場所)、過去の保護歴、外見や行動の特徴				
	既往歴				
	保護時に注意してほしいこと				
かかりつけ医	医療機関名：		医師名：		
担当ケアマネジャー	事業所名：		ケアマネジャー：		

※裏面もご記入ください。

(3)みまもり QR シール

☐ 希望する ☐ 希望しない→(4)へ

登録用ニックネーム	自宅や職場で呼ばれていた愛称(例:おとうさん、先生、おばあちゃん)
発見通知メールアドレス (最大3件まで)	@
	@
	@

※みまもり QR シールの二次元コードを読み取ると、専用の掲示板が表示され、発見者と家族間でお互いの個人情報を特定せずにやり取りができます。発見者には、登録用ニックネーム、性別、生年月日(年と月のみ)、特徴、特記事項が情報提供されます。

(4)同意欄

①この事前登録届の情報を、次の範囲にて共有することに同意します。 (どちらかにレ点を記入してください) ☐ 市内の所轄警察署(坂井署/坂井西署) ☐ 市内の所轄警察署および福井県警(福井県庁担当課含む) ②万一の行方不明発生時、捜索・早期発見のため、この事前登録届の情報を関係機関に提供することに同意します。 同意者(申請者)氏名 ※ (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

(5)対象者写真

写真(顔)	写真(全身)
-------	--------

坂井市高齢者等 SOS ネットワーク事前登録届

坂井市長 様

坂井市高齢者等SOSネットワーク事前登録のため、下記のとおり届け出ます。

申請日： 年 月 日

(1) 申請者

氏 名	坂井 一郎	続 柄	長男
住 所	〒919-0413 坂井市春江町随応寺17-10		
電話番号1 (自宅・携帯)	0776-50-3040	電話番号2 (自宅・携帯)	090-0000-0000

※電話番号2は、電話番号1が繋がらない場合の連絡先となります。

(2) 対象者情報

フリガナ	サカイ ハルコ		フリガナ	サトウ	
氏 名	坂井 春子		旧 姓	佐藤	
生年月日	昭和25 年 1月 1日		性 別	男 ・ 女	
住 所	〒919-0592 坂井市坂井町下新庄1-1				
電話番号	0776-00-0000				
特 徴 * 搜索の参考 となる情報	身 長	150 cmくらい	体 型	やせ型 ・ 中肉 ・ 太り気味	
	髪	長髪 ・ 短髪	黒髪 ・ 白髪	茶髪 ・ 金髪	
	めがね	あり ・ なし	(色・形 黒縁・丸)		
	その他	一本杖をついている。関西弁。猫背。			
認 知 症	有 ・ 無	名 前	言える ・ 言えない	住 所	言える ・ 言えない
特記事項 * 搜索の参考 となる情報	行きそうな場所(以前の居住地や好きな場所)、過去の保護歴、外見や行動の特徴 近くのショッピングセンター(アミ)に一人で行きかけることがある。家着のまま外出する。				
	既往歴 糖尿病、高血圧 ※医療的なリスクの高いものから順に記入してください。				
	保護時に注意してほしいこと 右耳は聞こえにくいので、左耳に話しかけてください。汗や震えがある場合、低血糖の可能性 があるため所持している飴を舐めるように勧めてください。				
かかりつけ医	医療機関名： 坂井市立三国病院		医師名： ○○医師		
担当ケアマネジャー	事業所名： ○○居宅介護支援事業所		ケアマネジャー： △△ケアマネ		

※裏面もご記入ください。

(3)みまもり QR シール

☒ 希望する ☐ 希望しない→(4)へ

登録用ニックネーム	自宅や職場で呼ばれていた愛称(例:おとうさん、先生、お母さん) ※本名は絶対に記入しないでください。
発見通知メールアドレス (最大3件まで)	〇〇〇〇〇 @ gmail.com
	〇〇〇〇〇 @ docomo.co.jp
	@

※みまもり QR シールの二次元コードを読み取ると、専用の掲示板が表示され、発見者と家族間でお互いの個人情報を特定せずにやり取りができます。発見者には、登録用ニックネーム、性別、生年月日(年と月のみ)、特徴、特記事項が情報提供されます。

(4)同意欄

①この事前登録届の情報を、次の範囲にて共有することに同意します。
(どちらかにレ点を記入してください)

☐ 市内の所轄警察署(坂井署/坂井西署) ☒ 市内の所轄警察署および福井県警(福井県庁担当課含む)

②万一の行方不明発生時、捜索・早期発見のため、この事前登録届の情報を関係機関に提供することに同意します。

同意者(申請者)氏名 坂井 一郎 ※
(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

(5)対象者写真

写真(顔) ※写真を貼り付けて下さい	写真(全身) ※写真を貼り付けて下さい
--	---



左の QR から写真を提出することも可能です。