

NO.

「洲本市における高齢者等の見守り・SOS ネットワーク事業」事前登録票・情報提供書

事前登録情報

【利用者情報】

令和 年 月 日現在

氏名	(ふりがな) 氏名:		性別	男・女
			旧姓	
生年月日	大正・昭和 年 月 日 (歳) ※年齢は登録時の年齢			
住所				
身体的特徴等	身長	cm	髪型	
	体重	kg	眼鏡	
	体格	肥満・中肉中背・痩せ	聴力	
	歩行	独歩・杖歩行		
	その他	例) ほくろ、靴のサイズ等		
散歩のルート、 よく行く店、場所等				
上記以外で、立ち寄る 可能性があるところ				
特徴のある持ち物				
名前・住所	言える・言えない			
声かけに対する注意事 項				

【利用サービス等の情報】

要介護度	要支援 1・2、要介護 1・2・3・4・5				
担当ケアマネ	事業所名: 氏名:				
利用サービス					

【家族・緊急連絡先】

①氏名		続柄	
住所			
☎	自宅・携帯: 勤務先:		
②氏名		続柄	
住所			
☎	自宅・携帯: 勤務先:		

【情報提供意志確認】

私・家族等

は、下記の項目について同意します。

事前登録情報（利用者情報）を高齢者等見守り・SOS ネットワーク関係機関（洲本市、洲本警察署等）で情報共有することに同意します。

行方不明時において早期発見活動を行うため、上記の利用者情報をもとに防災メールへ情報発信することに同意します。

令和 年 月 日

利用者：

代筆者：

続柄：

電話：

NO.

様

撮影時期： 年 月頃

写真 【顔写真】 ※できるだけ直近のもの

撮影時期： 年 月頃

写真 【全身写真】

※できるだけ直近のもの