

地域のみなさまの温かい見守りを・・・

ご協力おねがいします。



みなさまへ

地域には、お出かけのさなかに道が分からなくなったり自分ではどうすることもできなくなることがあります。

この方がこの住み慣れた地域でいつもの生活ができるよう地域のみなさまのあたたかいご協力をおねがいします。

氏名 _____

住所 _____

【本人の特徴】



生年月日 _____ 性別 _____

年齢 _____ 体格 _____

身長 _____

視力（普通・弱視・全盲）眼鏡（無・有）

聴力（ふつう・やや難・難聴）補聴器（無・有：右・左・両耳）

髪型 _____

会話 _____

住所氏名等（言える・言えない） _____

備考 よく持たれている物 _____

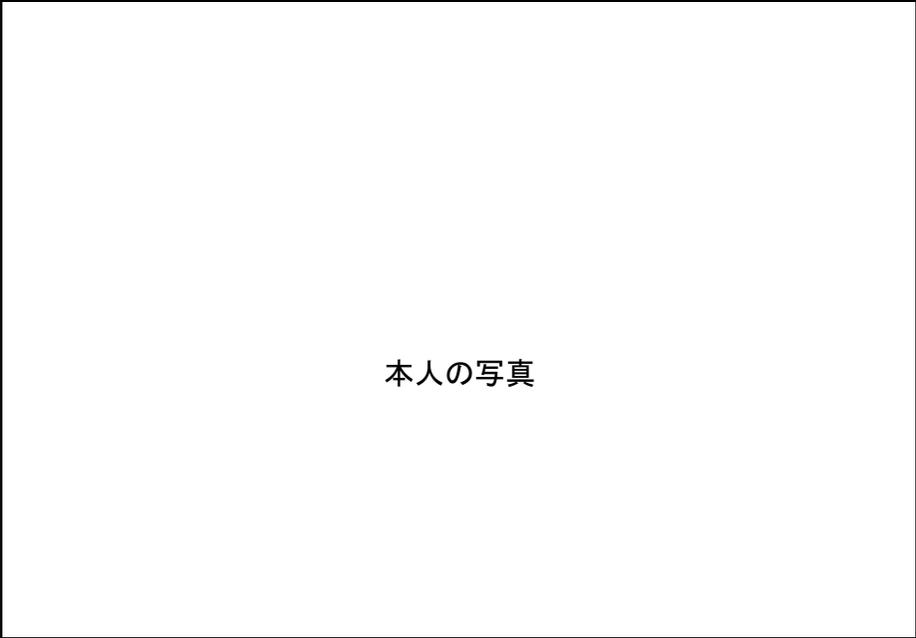
行方不明歴 _____

声かけに対する
注意事項 _____

【緊急連絡先】

※ご本人様が困っているようなときは、下記までご連絡ください。

☆家族		
氏名	電話	
☆ケアマネージャー		
氏名	電話	
事業所		連絡先
☆洲本市地域包括支援センター		
	連絡先	0799-26-3120
☆サービス事業所		
事業所		連絡先



本人の写真



本人の歩く場所の地図