様式第３号（第４条関係）

登録番号：

うきは市高齢者等徘徊 SOS ネットワーク事前登録申請書

（撮影年：　　）

写　真

うきは市長　　様

【申請日】　　年　　月　　日

【申請者】

住所

氏名

登録者との続柄（　　）

TEL　　－　　－

うきは市高齢者等徘徊 SOS ネットワークの事前登録を申請し、下記の事項に同意します。

【事前登録者】

フリガナ		性　別	生　年　月　日	
氏　名		男・女	明・大・昭 年　　月　　日（　　歳）	
住　所	うきは市		行政区	℡(自宅) (携帯)

【緊急連絡先】

連絡先１	氏名	（対象者との続柄　　）	性別	男・女
	住所		℡(自宅) (携帯)	
連絡先２	氏名	（対象者との続柄　　）	性別	男・女
	住所		℡(自宅) (携帯)	

公開してよい項目、提供範囲に ☑ チェックをしてください。

【緊急時の申請書情報の取り扱いについて】

□写真　□氏名　□住所(行政区名まで)　□年齢　□性別　□裏面の太枠情報

※上記にチェックがない場合でも捜索発生時に申請者が希望されれば各項目を公開できます。

【行政区長・民生委員児童委員への登録情報の提供】

○情報提供先　□行政区長　□民生委員児童委員

○提供する情報　□氏名　□性別　□住所　□生年月日　□℡（自宅）　□℡（携帯）

● 本申請書はうきは市役所及びうきは警察署で管理します。緊急時及び行方不明の捜索以外でこの申請書の情報を他へ公開する事はありません。

様式第３号（第４条関係）

登録番号：

【登録対象者の状況】

身体的特徴	身長	ｃｍ	体重	ｋｇ
	体格			
	髪型			
	その他			
認知症の有無		有　・　無	程度	軽度　・　中度　・　重度
障がいの有無		有　・　無	程度	
徘徊歴の有無		有　・　無	範　囲：市内・市外（　　） 以前保護された場所 （　　）	

【その他の情報】

○自分の名前を：□言える（理解できる氏名「　　」）　・　□言えない

○自分の住所を：□言える（理解できる住所「　　」）　・　□言えない

○日常会話に支障が：□ある（理解できる会話「　　」）　・　□ない

○この１年以内に家に戻れなかったことが：□ある　・　□ない

○屋外をあてもなく歩き回ることが：□ある　・　□ない

○徘徊で警察等に保護されたことが：□ある　・　□ない

その他情報（本人のよく通っていた場所や実家、旧姓など、本人が反応する事柄など。）

（要介護認定）：要支援（1・2）・要介護（1･2･3･4･5）・未申請　（認定日：　年　　月　　日）

（居宅介護支援事業所）　　（ケアマネジャー氏名）

（利用中の介護サービス等）

（かかりつけ医）

病院名：　　（℡　　）

治療中の疾患名：

その他