

登録番号

※記入しないでください

萩市徘徊・見守りSOSネットワーク事前登録票

申請日 令和 年 月 日

1. 基本情報（登録者）

| | | | |
|------|--------------|----|-----|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 旧姓 | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和 | 年 | 月 日 |
| 住所 | 萩市 行政区（ ） | | |
| 電話番号 | （ ） - | | |

写真を貼ってください
(出来るだけ新しいもの)

2. 付属情報（登録者）

| | | |
|--|--|---------------------|
| 身長 | | cm |
| 体重 | | kg |
| 出身地（実家等） | | |
| 身体的特徴 (メガネ・頭髪・ 姿勢・くせ・歩行 状態・ヒゲ等) | (太りぎみ・ふつう・やせぎみ) | |
| 認知症の状況 | ○過去に徘徊したことが（ある・ない） ○自分の名前を（言える・言えない） ○自分の住所を（言える・言えない） | |
| よく行く場所等 | | |
| かかりつけ医 | 医療機関名 | 主治医氏名 |
| 持病等（認知症に 関するものを含む） | | |
| 介護保険の利用 | 有・無 | 障害者手帳等の保持 有（種類 級）・無 |
| 介護保険の利用 有の場合 | 居宅介護 支援事業所 | 担当 ケアマネジャー |

写真撮影日 年 月 日

3. 申請者情報

| | | | |
|------|---------|------|--|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 続柄 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | 自宅（ ） - | 携帯電話 | |

| | | | | | |
|-------|-----------|------|-----|------|--|
| 緊急連絡先 | 第1 連絡先 | 氏名 | | 続柄 | |
| | | 電話番号 | — — | (携帯) | |
| | | 住所 | | | |
| | | 勤務先 | | | |
| | 第2 連絡先 | 氏名 | | 続柄 | |
| | | 電話番号 | — — | (携帯) | |
| | | 住所 | | | |
| | | 勤務先 | | | |
| | 第3 連絡先 | 氏名 | | 続柄 | |
| | | 電話番号 | — — | (携帯) | |
| | | 住所 | | | |
| | | 勤務先 | | | |

※ 1 届出事項に変更が生じた場合、地域包括支援センターにご連絡ください。

※ 2 事前登録票は、萩市徘徊・見守りSOSネットワーク以外の目的に使用することはありません。

同意書

萩市徘徊・見守りSOSネットワーク事前登録制度を申請するにあたり、次の事項について同意します。

1. 萩市徘徊・見守りSOSネットワーク事前登録制度に登録し、萩市及び萩警察署においてその情報が登録・管理されること。
2. 萩市徘徊・見守りSOSネットワークを通じて登録者の早期発見等を行うため（希望する場合には、関係機関（捜索機関やネットワーク協力機関）に対し、登録情報を提供すること。
3. 発見・保護時などにおいて、関係機関と連携を図る必要がある場合には、必要に応じ、登録情報を関係者で共有すること。
4. 捜索範囲を特定する情報がない場合は、一般住民に広く情報提供を求める場合があること。
5. 捜索機関の活動は、原則として最後に目撃された日から3日以内であること。

令和 年 月 日

萩市長あて

申請者 _____ 印