

湖南省おかえりネットワーク事業事前登録申請書

令和 年 月 日

湖南省長あて

(申請者) 住所
 氏名
 登録対象者との続柄 ()
 連絡先 TEL -

1. 対象者の情報

ふりがな		性別	男・女
氏名		(旧姓)	
生年月日・年齢	年 月 日生	現在	歳
住所	湖南省 自宅電話：		
特徴（わかる範囲でご記入ください）			
身長・体重	cm	kg	
体型	やせ ・ ふつう ・ 小太り ・ 肥満		
頭髪	短髪 ・ 長髪 ・ 白髪 ・ ()		
めがね	有 (色) ・ 無		
歯、髭など	歯 あり・なし		髭 あり・なし
移動手段 (使用する可能性 があるものに○)	徒歩 ・ 自転車 ・ バス ・ タクシー ・ 電車 自家用車 (車種、登録番号等) 〔 その他 () 〕		
名前	言える ・ 言えない	住所	言える ・ 言えない
本人確認が できるもの	名札あり (具体的に：) なし		
その他	くせ・特徴 (ほくろなど身体的特徴・歩き方・なまり等) : 行きそうな場所 (過去に保護された場所、以前の居住地など) : 注意事項 :		
家族の同意	有 (続柄) ・ 無		

2. 外部への情報提供について

情報提供を希望されるものに○をしてください。↓

登録情報の 事前の情報 提供	・ 甲賀警察署への情報提供	必須 ○
行方不明時 の捜索協力 依頼の意向	・ 湖南市おかえりネットワーク協力者	必須 ○
	・ 湖南市緊急情報登録者 (湖南市タウンメール全登録者)	
	・ 市内介護サービス事業所等 (八起会安全パトロール含)	必須 ○
	・ 湖南市職員 (市役所内電子掲示板)	
	その他 ・ 高齢者見守りネットワーク (市内新聞販売所、郵便局、セブンイレブン)	

3. 緊急時の連絡先

連絡先 1	氏名 (続柄)	TEL
	住所	
連絡先 2	氏名 (続柄)	TEL
	住所	

- ・ 対象者の全身、顔の写真を添付してください。
- ・ 登録事項 (特徴、連絡先など) に変更・変化が生じた場合は、湖南市高齢福祉課に速やかにご連絡ください。
- ・ 事前登録された情報は、湖南市おかえりネットワーク事業以外の目的に使用することはありません。また、湖南市個人情報保護条例その他関係法令に基づき、適切に取り扱います。

[事務局記入欄] [受付日時] 年 月 日 [受付者]

- ・ 要介護認定 :
- ・ 利用しているサービス
- ・ 担当ケアマネジャー等 :

[受付時の状況]