

(様式 1)

平成 年 月 日

北秋田市社会福祉協議会長 宛

「一人ひとりが見守り隊」認知症高齢者等見守りネット利用登録届出書

次のとおり、事前に利用登録をいたします。

届出者	氏名・続柄	住 所	電 話

緊急連絡先	氏名・続柄	住 所	電 話

【 本人状況 】			
氏 名		住 所 ・ 電話番号	
①生年月日	M・T・S・H	年 月 日	(歳) (男 ・ 女)
②家族構成			
③病 歴	(主治医)		
④介護保険	介護度() 利用サービス() 担当ケアマネ (事業所)(氏名)		

【 本人の特徴 】	
①体 型	身 長 cm 体 重 kg
②髪 型	
③性 格	
④歩行状況	
⑤会 話	
⑥行動範囲	
⑦対応時の 注意事項	

注) ・本人の写真又はデータを一緒に添付してください。
・検索時には、直近の情報をお聞きする事があります。