

(様式1)

登録番号

—

宝塚市高齢者等みまもり登録申込書 (新規・更新)

※太枠内を記入してください

宝塚市長 宛

令和 年 月 日

<利用者情報>

(登録写真撮影時期: 年 月頃)

ふりがな		ふりがな		性別		
氏名		旧姓		男・女		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)				(写真) ※直近で、顔がはっきりとわかるもの ※別添可	
住所						
電話番号		携帯電話				
身体的特徴	身長	約 cm	メガネ	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		住所
	体重	約 kg	難聴	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	名前	<input type="checkbox"/> 言える・ <input type="checkbox"/> 言えない
その他の特徴	(頭髪、義歯等)					

《これまでの行方不明の状況》

頻度	1. 頻繁 2. 週1回程度 3. 月1回程度 4. 季節ごと 5. なし 6. その他 ()
範囲	1. 居住地域内 2. 隣接する地域 3. 市内 4. 市外 ()

以前の発見場所・時期 (直近から記載)	場所		時期		時間帯	
	場所		時期		時間帯	
	場所		時期		時間帯	
	場所		時期		時間帯	

かかりつけ医	病院名		病名	
	住所		電話番号	

介護認定	介護度	()	
	居宅介護支援事業所		
	担当ケアマネジャー		
		電話番号	

週間予定(介護保険サービス・受診医療機関・サロン・趣味活動など)

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

【その他の情報】(現住所以外の住み慣れた場所・散歩ルート・過去の勤務先・サロンの連絡先や場所など)

搜索方法: GPS (有・無)

その他 ()

宝塚市 高齢者等みまもり登録 申し込み同意書

◆同意内容

□ 1	<p>本事業は、高齢者等が認知症等により行方不明になる可能性がある場合に事前に登録することで、万一行方不明になった場合に、宝塚警察署が行う捜索活動において、早期の捜索開始、発見、保護を支援するものです。</p> <p>捜索時間・気象状況により、途中で捜索を中止する場合があります。 また、結果として発見できない場合もあります。</p>
□ 2	<p>個人情報、宝塚警察署・宝塚市高齢福祉課・担当の地域包括支援センターで共有し、管理します。</p>
□ 3	<p>宝塚警察署・宝塚市高齢福祉課および地域包括支援センターが、本人の情報を確認するため、申込者及び関係者(かかりつけ医・担当ケアマネジャーなど)に情報提供を求めることがあります。</p>
□ 4	<p>警察への捜索願はその都度申込者(家族など)から提出します。</p>
□ 5	<p>本人捜索への積極的な参加・協力を行い、本人が保護された場合は、速やかに引き取り、安全を確認します。</p>
□ 6	<p>申し込み内容に変更が生じた場合や本事業の利用を必要としなくなった場合は、速やかに宝塚市高齢福祉課に届け出ます。</p>
□ 7	<p>みまもり登録者ごとにみまもり会議を開催し、本人・家族・地域の実情に合わせた、個々の見守り体制を検討します。 また、申込者は、できるだけ本人の行方不明や事故の防止に努めます。</p>

<申込者> (ご家族等) 上記の事項に同意のうえ申し込みます。 (年 月 日)

緊急連絡先① 申し込み者及び連絡先	ふりがな			本人との 続柄	
	氏名				
	住所				
	電話番号	(自宅)	(携帯)		
緊急連絡先②	ふりがな			本人との 続柄	
	氏名				
	住所				
	電話番号	(自宅)	(携帯)		