東根市ＳＯＳネットワーク登録書

区分【一人暮らし・高齢者のみ・その他】

１．基本情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 顔写真 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 | 　　　　　　　　（　　　）　 |
| 住所 |  |

２．緊急連絡先【開示（可・不可）】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 続柄 | 住所 | 連絡先（携帯電話） |
| ① |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |

３．かかりつけ医【開示（可・不可）】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 病院名 | 主治医 | 連絡先（携帯電話） |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |

４．その他【開示（可・不可）】

|  |  |
| --- | --- |
| ＧＰＳ機能付所持品 | なし　・　あり　（　　　　　　　　　　　） |
| 特徴等 | 徘徊先の傾向、好むこと、本人の外見での特徴、旧姓等 |
|  |

※徘徊時には、この様式の登録情報を「東根市高齢者見守り体制等整備事業実施要綱第８条」における機関等に開示するが、「１．基本情報」を除いては開示の可否を選択できる。