

## 認知症高齢者等徘徊<sup>はいかい</sup>SOSネットワーク事前登録届

申請日                      年        月        日

白河市社会福祉協議会  
（白河市地域包括支援センター）

次のとおり事前登録の申し出をいたします。

届出者	氏名		本人との関係			
	住所				電話番号	
登録者	氏名		性別	男・女	生年月日	明治・大正・昭和 年    月    日
	住所	白河市				

この事前登録届を情報共有のため、市に提供することに同意します。また、徘徊<sup>はいかい</sup>発生時には、近隣自治体、この事業の協力団体等へ情報提供することに同意します。

氏 名 \_\_\_\_\_<sup>印</sup>  
(本人との関係: \_\_\_\_\_)

その2

登録番号

緊急 連絡先 1	氏名			続柄		連絡先優先順位	自宅・携帯	
	住所							
	電話番号	自宅			携帯電話			
緊急 連絡先 2	氏名			続柄		連絡先優先順位	自宅・携帯	
	住所							
	電話番号	自宅			携帯電話			
本人の 状況	身長	cm		体格	やせ・普通・ふくよか		体重	kg
	頭髮	短髪・長髪・白髪・その他( )			姿勢			
	特記事項	旧姓・愛称・出身地・前住所・職業歴・行きつけの場所						
	かかりつけ医				病歴・症状	認知症の診断(有・無)		
	徘徊歴	回		発見された場所				
	介護度			担当介護 支援専門員	事業所			
	担当包括	白河・白河東部			氏名			

その3

登録番号

(写真)

全身写真(前)

顔写真

--	--