様式第１号（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

徘徊高齢者等事前登録申請書

那珂川町長様

　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　続柄　　　　　　電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 家族構成（本人◎介護者〇） |
| 氏名・性別 | 男・女 |  |
| 生年月日等 | Ｔ・Ｓ　年　月　日（　歳） |
| 住　　所 | 電話： | |
| 介護保険 | 居宅介護支援事業所名：  ケアマネージャー：　　　　　　　　電話： | |
| 医　　療 | 医療機関名：  医　師　名：　　　　　　　　　　　電話： | |
| 病 名 等 |  | |
| 特　　徴 | 身長 | 姿勢： |
| 体重 | 体格：太め・普通・痩せ気味 |
| 頭髪：長髪・短髪・白髪 | 眼鏡：有無（色　　　　　） |
| 特記事項 | 前住所・よく行く場所・持ち歩くもの等 | |
| 移動手段 | 徒歩・自転車・バイク・自動車（車両番号　　　　　　　　） | |
| 注意事項 | 保護時注意してほしいこと等 | |
| 連絡先① | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　続柄：  住所：　　　　　　　　　　　　　　電話： | |
| 連絡先② | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　続柄：  住所：　　　　　　　　　　　　　　電話： | |
| 連絡先③ | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　続柄：  住所：　　　　　　　　　　　　　　電話： | |
| 申請理由 | １．過去に徘徊あり　　　　２．過去に未帰宅あり  ３．徘徊・未帰宅のおそれ　４．その他（　　　　　　　　） | |

|  |
| --- |
| 対象者本人写真貼付欄  ※対象者本人の特徴が分かる写真を提出してください。  （１～３枚、できるだけ最近撮影したもの）  ※写真は、町で貼付けを行います。 |

備考

　１　本申請書に記載された事項に変更が生じた場合は、御連絡ください。

２　本申請書の内容は、本制度以外の目的に使用することはありません。

同　意　書

□　捜索等に必要な場合に備え、本申請書に記載された情報及び顔写真を事前に那珂川警察へ提供することに同意します。

□　捜索等が必要になった場合には、本申請書に記載された情報及び顔写真を捜査に関係する機関へ提供することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |