

札幌市東区SOS見守りネットワーク 事前登録 の提出書類について

2枚の書類を作成の上、登録の申請をお願いします。

※ 赤枠内の記入が必要になります。写真貼付については必須ではありません。

① 登録票



札幌市東区SOS見守りネットワーク登録票

登録番号

*お願い:当事業を利用し捜索する際には、同時に警察署への捜索願、札幌市のSOSネットワーク事業の活用をお願いいたします。

		申請日		年	月	日
申込者	フリガナ 氏名	登録者との続柄				
	住所	電話番号		(自宅・携帯・その他)		
登録者	フリガナ 氏名	性別	男・女			
	住所	札幌市東区	生年月日	M・T・S	年	月 日
	電話番号	自宅	携帯	(GPS機能: 無・有)		
介護保険利用	有・無					
介護保険利用 有の場合	居宅介護支援事業所	担当 ケアマネジャー				
	入所先の施設	連絡担当者				
【同意欄】 私は、東区SOS見守りネットワーク事業への登録にあたり、次の事項について同意します。 1. この個人情報について、東区地域包括支援センターにおいてその情報が登録・管理されることに同意します。 2. この登録票の記載内容の使用が必要になった場合には、捜索協力機関に情報提供を行うことに同意し、必要に応じてケアマネジャーや医療機関等の関係機関で登録情報の共有・連絡調整することに同意します。						
登録者氏名		(後見人など又は家族・代理人氏名)				
登録票保管機関	東区第	地域包括支援センター	登録票更新時期	年	月	

申込みされる方の情報を記入
(ご家族・ケアマネジャー等)

対象高齢者の情報を記入

居宅介護支援
事業所・入所先等を記入

登録する高齢者の氏名記入
(本人以外が記入する場合は
代理人の氏名記入も)

② 検索依頼票

札幌市東区SOS見守りネットワーク 検索依頼票 登録番号

捜しています！！

依頼日時	年	月	日	時	分
依頼者氏名					
連絡先					

フリガナ	生年月日	名前以外 の呼び方	旧姓
対象者氏名	男・女 T・S		
住所 *番地不要 *この住所はいつから:	年 月 日	過去の 居住地	

●特徴●

身体的特徴	行動特徴
<input type="checkbox"/> 体格 (小柄・中肉中背・大柄・やせ・肥満) <input type="checkbox"/> 身長 cm 体重 kg <input type="checkbox"/> 髪型・色 [] <input type="checkbox"/> その他 外見上の特徴 []	<input type="checkbox"/> 徘徊したことが (ある・ない) *過去の発見場所 () *過去の発見状況 () <input type="checkbox"/> 日常の外出目的 (買物・散歩・その他) <input type="checkbox"/> 行きそつな場所・日頃の移動手段等 []

会話

名前を (言える・言えない) 住所を (言える・言えない) 方言 (無・有:)

●検索依頼 当日の状況●

最後に確認された 時間・場所・状況	服装
令和 年 月 日 () 時 分 頃	
持ち物 名前・住所を明記した物 無・有	所得金 無 有 (円位) 不明
はき物 靴 (cm) スリッパ・サンダル・裸足 その他	要介護度 未申請・未利用 要介護 () 要介護 ()

写真貼付欄

発信元 東区第 地域包括支援センター 電話 — FAX —

発見時連絡先 ①東警察署生活安全課 (代)704-0110 (内線263) ②地域包括支援センター*上記連絡先

対象高齢者の情報
(氏名・住所・生年月日・過去の状況・
特徴・会話の状況)

高齢者の写真を貼付する。
(腰から上が大きく写っているもの)