

第1号様式（第3条関係）

香芝市認知症高齢者等事前登録申請書

年 月 日

香芝市長 様

申請者 氏 名 (続柄)
住 所
電 話

次のとおり、香芝市認知症高齢者等事前登録を申請します。

登 録 者				
ふりがな		性 別	写真貼付欄	
氏 名 (旧姓)		男 ・ 女	[写真]	
自宅電話	— —			
携帯電話	— —			
住 所 (居住地)				
生年月日	年 月 日 (歳)			
特 徴	身 長	約 c m程度	体 重	約 kg程度
	体 型	太め・普通・やせ型	髪 型	
	頭 髪	白髪・白髪交じり・黒髪 薄い・()	足のサイズ	約 c m程度
			眼 鏡	有 ・ 無
			杖	有 ・ 無
	会 話	名前が (言える・言えない)	住所が (言える・言えない)	
	歩 行	速い ・ ゆっくり ・ 足をひきずる		
その他 (よく行く場所・持ち歩く物など)				
特記事項	(保護時の注意点など)			
徘徊歴 発見場所				
要介護度		主治医		

緊急時の連絡先について

連絡先①	氏名 (続柄)	TEL
	住所	
連絡先②	氏名 (続柄)	TEL
	住所	
連絡先③	氏名 (続柄)	TEL
	住所	

【情報提供】

この申請に基づき登録された情報は、香芝警察署と共有されるとともに、登録者が徘徊により行方不明となった場合に次の関係機関に対して提供いたします。

- (1) 香芝市サーチネットワーク実施要綱（平成11年9月1日施行）に規定する参加者
- (2) 香芝市見守り協力事業者ネットワーク協定を締結した事業者
- (3) 地方公共団体
- (4) 地域包括支援センター
- (5) 介護事業所
- (6) 地方公共団体により設置された行方不明者発見等を目的とするネットワークの参加者