SOSネットワーク事業登録者台帳

情報更新日: 年 月 日 登録年月日 年 月 日 ふりがな 生年月日 氏 (男•女) 名 年 月 H 八雲町 所 住 電話: () 身長: cm 体型: 太っている・ ふつう・ やせている 体重: kg 髪型・頭髪の色: 眼鏡:有 ・ 無 外見上の 特徴 特記事項: (顔の特徴(ほくろ・外傷等)、歩行時の姿勢・歩き方、普段持ち歩くもの等) 話 言える・ 言えない 言える・ 言えない 会 名前 住所 ・保護時等に、配慮してほしいこと(水分補給等) 配慮事項 徘徊歷、発見場所等 徘徊状況 よく行く場所、立ち寄る場所、利用する交通機関、昔住んでいた所、行きたがっていた場所等捜索に有効な情報 特記事項 居宅介護支援事業所 事業所名: (担当:) 電話: 医療機関 電話: 主病名• 既往歴 連絡先 1 氏名: 続柄 電話: () 自宅•勤務先 連絡先 2 氏名:) 続柄 電話: (自宅•勤務先 連絡先 3 氏名: 続柄 電話: () 自宅•勤務先