様式第1号

岡山市行方不明高齢者さがしてメール事業　登録申請書

事業の利用にあたり、この届出書の情報を岡山市が管理し、登録者が行方不明となった場合には、早期発見の可能性を高めることを目的として、登録者に関する情報や行方不明時の状況などについて、捜索協力者・包括支援センター・警察署に対して情報を提供することに同意します。また、上記の情報提供については、緊急連絡先の方の了解を得ています。

令和　　年　　月　　日

申請者	フリガナ		※ 続柄	本人・家族・後見人 ( )	※ 性別	男 ・ 女
	※ 氏名	（署名又は記名押印）				
	※ 住所	〒　－　岡山市				
	※ 電話番号	固定:　－	携帯:　－　－			
	メールアドレス					

本人の状況	フリガナ		※ 性別	男 ・ 女	同居家族	・なし ・配偶者 ・子 ・子の配偶者 ・孫 ・その他（　）
	※ 氏名	（旧姓）				
	※登録者住所	同上、　〒　－　岡山市				
	※ 生年月日	明治・大正・昭和　年　月　日（　歳）		介護認定	有 ：要介護（　）要支援（　）・ 無	
	※ 電話番号	同上、 固定:　－	携帯:　－　－			
	ケアマネジャー	事業者名		電話		
	かかりつけ医療機関	医療機関名		電話		
	主な病気	なし　脳血管疾患　心臓病　高血圧　糖尿病　認知症診断あり　認知症の疑い　その他（　）				
	内服薬	なし　血圧　血糖降下剤・インシュリン　不整脈　抗血栓　認知症薬　その他（　）				
	特徴 ※できる限りご記入ください	身長	cm	体格	太りぎみ ・ ふつう ・ やせぎみ	
		体重	kg	メガネ	有 ・ 無	視力 良 ・ 悪
		髪型（ヒゲ）		姿勢	（杖など）	聴力 良 ・ 悪
		会話能力	あり ・ なし	氏名・年齢等が言えるか	言える ・ 言えない	
		身体的特徴		呼び名（愛称）		
		過去の徘徊歴	過去の発見場所			
	注意事項 その他	その他習慣やくせ、持ち歩くもの、対応に注意してほしいことなど				

※（申請者以外）緊急連絡先	氏　名（続柄）	（　）	氏　名（続柄）	（　）
	住　所		住　所	
	メールアドレス		メールアドレス	
	電話番号		電話番号	

公開範囲	**【本事業でメール配信を行う場合に、届出書の内容について、どこまで配信するか事前に教えてください】** （本人の住所は町までで番地等の詳細は配信いたしません。また家族の氏名や連絡先は配信されません。） ①本人氏名 （ □希望する　□希望しない ）　②本人写真（ □希望する　□希望しない ） ③本人住所 （ □希望する（町まで）　□希望する（区まで）　□希望しない ） ④他の都道府県への捜索要請:　□全国　□県内　□近隣市町村　□岡山市内　□その他（　） ⑤情報の公開範囲について:　□行政機関・地域包括　□SOSネットワーク登録者　□一般公開掲示　□全国インターネット上

登録番号		受付日		受付者	

1. ※の欄は必ず記入してください。その他の欄もできる限りご記入ください。
2. 届出事項に変更が生じた場合（寝たきり・転居・特徴・死亡など）は、変更・廃止届を行ってください。
3. 事前登録届は、捜索の目的以外に使用されることはありません。
4. 行方不明発生時は、警察署に捜索願を出した後、様式3により行方不明時の状況などについて届出てください。