

徘徊高齢者等個別調書兼登録台帳

申請者	ふりがな	あさか たろう	申請者は徘徊高齢者等を介護する方を記載してください。	申請日	平成28年8月5日		
	氏名	朝霞 太郎		登録者との続柄	子		
	住所	朝霞市本町1-1		電話番号	自宅 463-1111 携帯		
登録者（徘徊高齢者等）の状況	ふりがな	あさか はなこ	旧姓	本街（ほんまち）			
	氏名	朝霞 花子	名前以外の呼び名	はなさん			
	住所	朝霞市本町1-1-1		徘徊高齢者等の状況を記載してください。			
		※過去の居住先：出身地（朝霞市膝折1-1					
	生年月日	昭和13年4月1日（77歳）		性別	男・♀		
	電話番号	自宅：463-1111		携帯：090-1111-1111（GPS機能：☑・有） ※有の場合、必ず位置情報設定を行ってください。			
	1	外出して家に戻れないことがある。		<input checked="" type="checkbox"/> 非常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない	
	2	外に出たがり目が離せないことがある。		<input checked="" type="checkbox"/> 非常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない	
	3	目的もなく動き回ることがある。		<input type="checkbox"/> 非常にある	<input checked="" type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない	
	4	「家に帰る」等と言い落ち着きがないことがある。		<input checked="" type="checkbox"/> 非常にある	<input type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない	
5	昼と夜の区別がつかないことがある。		<input type="checkbox"/> 非常にある	<input checked="" type="checkbox"/> 時々ある	<input type="checkbox"/> ない		
6	過去に徘徊等により警察等に保護されたことがある。		<input checked="" type="checkbox"/> ある(平成28年3月頃)		<input type="checkbox"/> ない		
7	徘徊が始まった時期		平成27年 12月頃から				
8	自分の名前が言える。		<input checked="" type="checkbox"/> 言える		<input type="checkbox"/> 言えない		
9	自分の住所が言える。		<input type="checkbox"/> 言える		<input checked="" type="checkbox"/> 言えない		
要介護状態区分		<input checked="" type="radio"/> 未申請		<input type="radio"/> 非該当		<input type="radio"/> 要支援(1・2) <input type="radio"/> 要介護(1・2・3・4・5)	
連絡先	第1 連絡先	氏名	朝霞 太郎		続柄	子	
		住所	朝霞市本町1-1-1		電話番号	自宅：463-1111 携帯：090-2222-2222	
	第2 連絡先	氏名	朝霞 四朗		続柄	子	
		住所	朝霞市膝折1-1-1		電話番号	自宅：463-2222 携帯：090-3333-3333	
<p>私は、朝霞市徘徊高齢者等見守りシール配付事業の登録に当たり、この個人情報（裏面を含む。）を徘徊高齢者等の早期発見及び事故を未然に防止するために必要な他の機関に情報提供することに同意します。</p> <p>登録者氏名 朝霞 花子 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者氏名 朝霞 太郎 <input checked="" type="checkbox"/></p>							

