

（あて先）富士市長

富士市安心おかえり事業事前登録書

<b>&lt;登録者の情報&gt;</b>		シール希望	有 ・ 無	登録番号	
フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	フリガナ (旧姓)	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
住所	〒 ー (地区名)				
世帯構成	<input type="checkbox"/> 独居 ・ <input type="checkbox"/> 同居（同居人の続柄： ）				
電話番号				GPS	有 ・ 無
身長	cm	体重	kg	めがね	有 ・ 無
体型	肥 ・ 小肥 ・ 中肉 ・ やせ		面型	▽ ・ 0 ・ □ ・ ○	
身体的特徴	※ほくろや傷痕等		頭髪	※色・長さ・特徴等	
自分の氏名	言える ・ 言えない		住所	言える・言えない	
外出手段	徒歩・自転車・自家用車・その他（ ）				
散歩ルートやよく行く場所	※〇〇スーパー〇〇店（具体的な店舗名等記入）				
特記事項	※対応に注意してほしいこと、保護時に注意してほしいこと等				
過去の行方不明の有無	無・有（時期： ）発見場所： 経緯等：				
担当ケアマネ事業所名	（事業所名）				

緊急連絡先① (身元引受人)	住所	TEL①
	フリガナ 氏名 登録者との関係 ( )	TEL②
緊急連絡先② (身元引受人)	住所	TEL①
	フリガナ 氏名 登録者との関係 ( )	TEL②
緊急連絡先③ (身元引受人)	住所	TEL①
	フリガナ 氏名 登録者との関係 ( )	TEL②

<外部への情報提供に係る同意>

行方不明時の早期発見、保護のための見守りを図るため、上記の情報と写真について、富士警察署、市内の地域包括支援センター、また下記の関係機関に情報提供することに同意します。

情報提供をする範囲に○をつけてください。(複数選択可)

登録情報の情報提供			口頭	書面
	民生委員			
	近隣の方(班、組等)			
	本人が通っていた地域の居場所(悠容クラブ、サロン等)			
	本人が立ち寄る可能性のある金融機関、郵便局、商業施設等			
	その他( )			
行方不明時の市外への情報提供の意向	市外の地域の範囲		市外の機関等の範囲	
	県内の全市町		行政機関	
	近隣都県(神奈川県・東京都・山梨県・長野県・愛知県)		地域包括支援センター	
	全都道府県		見守り・SOSネットワーク	
	その他( )		その他( )	

※実際に行方不明が発生した場合は、情報提供する範囲について、再度ご家族に確認させていただき、同意の下に情報提供を行います。

※申請書等に記載された情報は、富士市認知症高齢者等事前登録制度以外の目的に使用することはありません。

※本人の見守り体制を構築するための会議(地域ケア会議)の開催が行われる場合があります。

申請者(同意者)

氏名		登録者との関係	
住所			
電話番号(自宅)		電話番号(携帯電話)	

本人署名 \_\_\_\_\_

★顔写真 撮影時期： 年 月頃

# 顔写真

- ①無帽・正面で顔がよくわかるもの（おおむね胸から上）を貼付してください。
- ②画像に傷・汚れがなく鮮明で個人識別ができるものを貼付してください。

★全身写真 撮影時期： 年 月頃

# 全身写真

- ①無帽・正面で全身が写っているものを貼付してください。
- ②画像に傷・汚れがなく鮮明で個人識別ができるものを貼付してください。
- ③杖・自転車等、移動時に使用する物が写っているとよいです。（外出時の様子把握のため）