

おかえり支援ネットワーク事業事前登録票

宜野湾市長及び宜野湾警察署長 あて

1. おかえり支援ネットワーク事業の登録にあたり、宜野湾市役所、宜野湾市地域包括支援センター、宜野湾警察署、宜野湾社会福祉協議会が情報共有することに同意します。行方不明時には早期発見に資する活動の協力者に連絡調整することを了承します。
2. 行方不明時、防災無線・市公式SNSでの発信に同意します。
※防災無線・市公式SNSの発信内容は、日時や地区、年齢、性別、服装、体型などです。
写真や個人が特定される情報は含みません。

申請者氏名：（続柄）

連絡先： 住所：

●緊急連絡先

緊急時 連絡先	①	(フリガナ) 氏名		続柄	電話	自宅	
		住所				携帯	
	②	(フリガナ) 氏名		続柄	電話	自宅	
		住所				携帯	

●登録者の基本情報

(フリガナ) 氏名		旧姓		性別		<生年月日>		年齢	
住所				電話		自宅		携帯	
家族構成				生活歴					
かかりつけ 医療機関	医療機関名			電話					
診断名	認知症関連			その他					
介護保険 情報	介護度			認知症高齢者 日常生活自立度					
介護支援 専門員	事業所名			担当者名					
	住所			電話					
外出手段	☐ 徒歩		☐ バス		☐ 自動車		ナンバー：		
	☐ その他		詳細：						
外出頻度	☐ 毎日		☐ 週に数回		☐ 月に数回		☐ 年に数回		
外出範囲	☐ 家の周り（視認可）		☐ 近所（視認不可）		☐ 市内		☐ 市外		
	よく訪れる場所 散歩コース								

※裏面につづきます。

外出目的	☐ 買い物		☐ 自治会・サークル等		☐ 通院		☐ デイサービス			
	☐ 幻視や幻聴、禁断症状によるもの				☐ 目的や行き先等不明					
	☐ その他		詳細：							
歩行能力	☐ 徒歩（安定・不安定）			☐ 杖歩行		☐ 押し車		☐ その他（ ）		
よく持ち歩く物	☐ 杖（特徴： ）			☐ 帽子（特徴： ）			☐ かばん（特徴： ）			
	☐ 財布		☐ 鍵		☐ その他：					
道迷い 搜索歴	☐ なし		☐ あり		いつ頃：			発見場所：		
名前	☐ 言える		☐ 旧姓で言える（旧姓： ）			☐		言えない		
住所	☐ 言える		☐ 一部言える（ ）			☐		言えない		
電話番号	☐ 言える		☐ 時々数字やその順序を間違える			☐		言えない		
意思疎通	☐ 可能、簡単な会話は可能			☐ 会話が一方的			☐		会話が成立しない	
記憶力	☐ 事柄の時期や内容による			☐ 前日のことは忘れる			☐		直前のことも忘れる	
危機回避	☐ 問題なし		☐ 問題あり		危険行動：					
容姿の特徴	身長		c m		体重		k g		体格	
	髪形・髪色				眼鏡使用				その他	
その他の情報	くせ、よく行う動作、繰り返し話す内容 など									
	対応に注意したほうがよいこと など									

●写真の貼付 ※できるだけ最近撮影したものを貼ってください。

顔写真（撮影日： 年 月頃）		全身写真（撮影日： 年 月頃）	