

様式第 1 号(第 3 条関係)

江津市徘徊高齢者等見守り安心ネットワーク登録申請書

年 月 日

江津市長 様

申請者 住 所
氏 名
対象者との続柄

江津市徘徊高齢者等見守り安心ネットワークに登録したいので、下記のとおり申請します。
記

介 護 者	ふりがな 氏 名			生 年 月 日	年 月 日	
	住 所			続柄		
	電話番号	() —				
徘徊 高 齢 者 等 の 状 況	ふりがな 氏 名		男・女	生 年 月 日	年 月 日	
	住 所	〒 — 江津市 町				
	電話番号	() —				
	申請理由					
	体 格 等	身長 (cm) ・ 体重 (kg) ・ メガネ (有・無)				
	①外出して家に戻れないことがある			☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
	②外に出たがり目が離せないことがある			☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
	③目的もなく動き回ることがある			☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
	④「家に帰る」等と言い落ち着きがないことがある			☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ ない
	⑤昼と夜の区別がつかないことがある			☐ 非常にある	☐ 時々ある	☐ 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			☐ ある (年 月頃)		☐ ない
	⑦徘徊が始まった時期			年 月頃から		
	⑧自分の名前が言える			☐ 言える		☐ 言えない
⑨自分の住所が言える			☐ 言える		☐ 言えない	
⑩立ち回り先の有無		有 ・ 無 ※有りの場合は下記に記載(家族・知人・施設等)				