

S O S ネットワークひゅうが登録票

令和 6 年 〇 月 〇 日

日向市長様

【申請者】

※記入例

住所 日向市本町10番5号
氏名 日向 太郎
登録者との関係 子(長男)
電話番号 (自宅) ()-()-()
(携帯) (〇〇〇)-(〇〇〇〇)-(〇〇〇〇)

登録者	(ふりがな)氏名	日向 花子	男 ②女	生年月日 (年齢)	大正 昭和 〇〇年〇月〇日(〇〇 歳)
	住所	日向市 大字〇〇〇〇 〇番地 〇 (アパート等の場合はアパート名、号数まで)			
	世帯構成	ひとり暮らし ・ 高齢者世帯 (同居者氏名: 日向 〇〇 続柄: 夫) その他の同居者 (主たる介護者氏名: 続柄:)			
	特徴	身長	〇〇〇 cm位	体重	〇〇 kg位
		めがね	有 ・ ③無	体型	④痩せ型 ・ 中肉中背 ・ 太り気味
		ひげ	有 ・ ③無	頭髮	有 (⑤白髪 ・ 黒髪 ・ その他) ・ 無
		姿勢	⑥ふつう ・ 猫背	杖等の使用	有 () ・ 無
		名前	⑦言える ・ 言えない	その他 (行動ほか)	歩くときに右足を引きずる。
		住所	言える ・ ③言えない		
	特記事項	※出身地・前住所・旧姓・名前以外の呼び名 等 〇〇出身、旧姓〇〇、「はなちゃん」と呼ぶと返事してくれる。			
認知症の有無	有(重度・⑧中度・軽度) ・ 無				
過去の徘徊歴	⑨有 ・ 無 ※ある場合は、行き先・発見場所等 自宅近くのスーパーの〇〇〇〇の駐車場で発見された。				
よく行く場所・持ち歩く物等	散歩が好きなので、自宅近くの〇〇公園に行く。水色の水筒を持ち歩く。				
申請者以外の連絡先	※第1連絡先 氏名	日向 〇〇	登録者との続柄	長男妻	
	住 所	同上			
	電話番号	自宅	()-()-()		
		携帯	(〇〇〇)-(〇〇〇〇)-(〇〇〇〇)		
	※第2連絡先 氏名	日向 〇〇	登録者との続柄	孫(長男息子)	
	住 所	〇〇市〇〇 〇〇〇〇番地			
電話番号	自宅	()-()-()			
	携帯	(〇〇〇)-(〇〇〇〇)-(〇〇〇〇)			

裏面もご記入ください。

