

矢板市徘徊高齢者等事前登録申請書

申請日 年 月 日

- ・次のとおり、矢板市徘徊高齢者等事前登録の申請をします。
- ・登録内容について、矢板警察署・矢板市地域包括支援センターに情報提供することに同意します。
- ・市が本人情報（介護保険情報等）の変更を確認した場合は、登録内容を更新することに同意します。

申請者	フリガナ						
	氏名	※本人が手書きをしない場合は、記名押印してください。					
	本人との関係	本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 兄弟姉妹 ・ 姪甥 ・ その他（ ）					
	住所						
	連絡先	自宅	-	-	携帯	-	-
本人情報	フリガナ						
	氏名	(旧姓)		男 ・ 女			
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平	年	月 日			
	住所	矢板市					
	連絡先	自宅	-	-	携帯	-	-
	身長	cm	体重	kg			
	体型	太め ・ 普通 ・ やせ型	眼鏡	有 ・ 無 特徴（ ）			
	髪型	色（ ） ・ 長さ（ ） ・ その他（ ）	聴力	普通 ・ やや難聴 ・ 難聴			
	移動手段	徒歩 ・ 自転車 ・ バイク ・ 自動車 ・ その他（ ）					
	かかりつけ医療機関	医療機関名／連絡先： 通院中の病名：					
	介護保険	居宅介護支援事業所名／連絡先 担当ケアマネ： 要介護認定の有無（ 無 ・ 有 ⇒ 要介護 1・2・3・4・5 要支援 1・2 ）					
	特記事項	※行きつけの場所、常に持ち歩く物など					
	注意事項	※保護時にしてほしいこと、注意してほしいことなど					
連絡先	①	氏名： (本人との関係)	住所： ()	☎： (携帯)			
	②	氏名： (本人との関係)	住所： ()	☎： (携帯)			
	③	氏名： (本人との関係)	住所： ()	☎： (携帯)			

1. 本人の特徴が分かる写真(全身／顔)を提出してください(裏面に貼付)
2. 届出事項に変更が生じた場合(身体状況・転居・死亡など)はご連絡ください
3. 申請書の内容は事前登録事業以外の目的に使用することはありません。

(裏面)

本人の特徴がわかる写真(全身／顔)を貼付してください。

全身

撮影年月日： 年 月 日

顔

撮影年月日： 年 月 日

.....
<矢板市幸齢課処理欄>

受付日	登録番号	決裁	情報提供日	取消し日
年 月 日			矢板警察署 年 月 日 矢板市地域包括支援センター やしお 年 月 日 すえひろ 年 月 日	年 月 日