

記入方法

様式第1号（第5条関係）

西予市徘徊高齢者等 SOS 登録届兼捜索に係る利用申請書

（宛先）西予市長

徘徊高齢者等の事前登録及び捜索に係る利用を登録者本人の安全確保及び徘徊時の捜索、家族徘徊高齢者等 SOS 登録事業実施要綱第4条に規定する（消防署及び地域包括支援センター）に対し、市から事前に登録情報を提供することに同意します。

申請者は登録する本人です。
本人が記入できない場合代筆可

【申請者】氏名 _____
 住所 _____
 電話番号 _____ () _____
 代筆者 _____ (続柄 _____)

申請日 年 月 日

ふりがな		性別	生 年 月 日		
氏名		男・女	年 月 日 (歳)		
住所	西予市 _____ () _____ _____ cm 体重 _____ kg	世帯構成	独居・高齢者のみの世帯 子と同居・その他 () _____		
本人の状況	頭髪	白髪 白髪まじり・黒・薄い その他 () _____	体型	肥満・小太	
	会話	名前：言える・言えない	眼鏡	なし・あ	
	移動手段	自動車・バイク・自転車・電動車イス・徒歩（杖・シルバーカー）・他			
	その他	(今までに徘徊し保護された場所・よく行く場所・身体的特徴 など)			
	医療介護情報	病院名： _____	介護度	要支援 () _____	
	事業所名				
注意事項	(保護時に気をつけてほしいこと・対応に注意してほしいこと など)				
緊急連絡先	①氏名	(続柄 _____) 連絡先			
	②氏名	(続柄 _____) 連絡先			

毛染めしている(色も)
パーマをかけている など

タクシーや公共交通機関
(バス・電車など)の場合、
下の「その他」に状況記

足が丈夫で遠くまで歩ける、背中が曲がっている、
いつも〇〇を持っている、「『〇〇』と呼ぶと返答す
る」など、捜索の際に手がかりとなる情報を記入

(裏面)

写真貼付用紙

なるべく直近のものを
お願いします。
カラーコピーも可

撮影年月日： 年 月 日

1. 本人の特徴が分かる写真を必ず貼ってください。
2. 届出事項に変更が生じた場合（転居、寝たきり、特徴、死亡など）は、登録変更届を必ず提出してください。
3. 登録届兼検索に係る利用申請書は、西予市徘徊高齢者等 SOS 登録事業以外の目的に使用することはありません。

【届出・問い合わせ先】

西予市福祉事務所 長寿介護課（電話 0894-62-6406）

登録年月日： 年 月 日

送付先が申請者と異なる場合は
忘れずに記入してください。

※登録完了通知の宛先が申請者と異なる場合、下記に記入してください。

住所

氏名

