

小田原市認知症等高齢者SOSネットワーク登録届		登録 No 小田原 -		
届出日		令和 〇年 〇月 〇日 ←記入日をお書きください。		
本人の状況	(ふりがな) 氏名	おだわら 小田原 太郎 (旧姓) 男・女		
	生年月日	昭和 〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇 歳		
	連絡先	〒 250-8555		
		住所: 小田原市荻窪300		
		電話番号: (0465) 33 - 1864		
	特徴 その他の特徴 *裏面に写真添付	身長	170cm	
		体重	55kg	
		体格	太りぎみ ・ ふつう ・ やせぎみ	
		頭髪	白髪まじり・坊主頭	めがね ない
		血液型	B	
体の特徴		色黒	その他 前傾姿勢	
装飾品	腕時計			
前住所	小田原市浜町			
過去の行方不明 発見場所	1 回 発見場所: 小田原駅			
かかりつけ 医療機関	医療機関名: 〇〇内科医院 電話番号: (〇〇〇) 123-4567	主治医氏名 〇〇 〇〇		
病名	〇〇〇〇症 〇〇〇〇病			
服薬中の薬	〇〇〇 〇〇〇〇			
届出者	(ふりがな) 氏名	おだわら 小田原 一郎		
	本人との続柄	長男		
	連絡先	〒 250-0872		
		住所: 小田原市中里123-456		
電話番号: (0465) 45-6789				
情報提供の同意	この登録届の個人情報を警察へ提供することに同意します。 署名: 小田原 一郎			
その他連絡先	氏名	神奈川 かずこ 本人との続柄: 長女		
	連絡先	住所: 小田原市久野123		
		電話番号: (0465) 12-3434		
	氏名	小田原 次郎 本人との続柄: 次男		
連絡先	住所: 小田原市栄町123			
	電話番号: (0465) 98-7654			
備考欄	現在関わりのある機関等を記入して下さい。 包括支援センター〇〇 △△さん(保健師)			

必ず署名をお願いします。
※印は不要です。

- 注意1: SOSネットワークの登録届は、2年毎に更新の手続が必要です。
- 注意2: 今回の届出事項に変化が生じた場合は、登録届出先に届け出てください。
- 注意3: この登録届は、登録届出先・警察・届出者で共有し、SOSネットワーク以外の目的に使用されることはありません。

(裏)

* 本人の写真添付欄 *