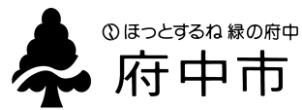


ひとり歩きに備えるシート

行方不明高齢者情報シート



記入者：

続柄 ()

記入日： 年 月 日

基本情報				
フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男・女	年 月 日 (歳)	
現住所	府中市	居住状況		
		一人暮らし・同居 (続柄：)		
本人の特徴等				
特徴	身長 c m	体重 k g	体型 太め・普通・やせている	
	頭髪 (髪型や色)	服装 (好んでよく着ている服や持物があれば)		
		上着：有 (色：) 無	履物等：	
		上衣：	鞄類：	
	下衣：	帽子：有 () 無		
本人確認の手がかり				
本人確認	名前	住所	家族のこと	
	言える・言えない	言える・言えない	言える・言えない	
	できる・部分的・できない			
	本人かどうかを確認できる質問			
	おかえりサポートシールの登録番号	高齢者等探索サービスの利用 (GPS)		
	あり (No.) ・なし	利用している ・ 利用していない		
移動のこと				
移動手段	一人で利用可能な移動手段 (複数可)		杖使用	
	自転車・バイク・車・バス・タクシー・電車・徒歩		有・無	
馴染みの場所	よく行く場所や、行くかもしれない場所、昔住んでいた住所や職場			
医療情報				
医療情報	かかりつけ医療機関／主治医	治療している病名／内服薬		
連絡先				
親族	氏名	本人との関係	連絡先	

記入者：

続柄（ ）

記入日： 年 月 日

日時	いつから	
	日付 月 日 ()	時間帯 時頃～ 時頃にかけて
場所	行方不明になる前にいた場所	
	行方不明になった状況（分かる範囲で）	
経緯		
外見上の 特徴	行方不明となったときに着ていた服（種類・色・素材）や履物、所持品	
	上着：有（色： ）・無	眼鏡：有・無
	上衣：	頭髪：
	下衣：	帽子：有（ ）・無
	鞄：有（色： ）・無	所持金：
	靴：	その他：
	特記事項	
※その他、最近の様子や心身の変化、気になることや注意してほしいこと		
※連絡先等が記載されている衣服や持ち物について		

*保護の履歴と相談先は事前に記入しておいてください

保護の履歴		
保護 履歴	保護された日時 年 月 日 時頃	保護された場所と状況
	年 月 日 時頃	
相談先や契約している介護保険事業所		
関係機関	ケアマネジャー、地域包括支援センター、民生委員等	連絡先