

登録シート

記入例

ID

\*印の情報(性別、ニックネーム、身体的特徴、既往症、保護時に注意すべきこと)が発見者に表示されます

氏名	フリガナ <b>フジミ/ タロウ</b>	性別*	生年月
	<b>ふじみ野 太郎</b>	男・女	西暦 <b>1958</b> 年 <b>6</b> 月

ニックネーム\*  
呼ばれて返事をしてもらえる愛称 △個人情報保護の観点から、氏名(姓名・フルネーム)での登録は禁止です

例) 「お父さん」「先生」等ご自宅や 職場で呼ばれていた愛称等	<b>先生 たろう</b>
---------------------------------------	-------------------

身体的特徴\* 身長や体型、メガネの有無、よく身につけるものなど、できるだけ詳しく記入します

例) ①身長150cm ②中肉中背 ③眼鏡使用	①身長 <b>170cm</b> 体重 <b>61kg</b> ② <b>短髪</b> の黒髪 ③ <b>左手</b> で杖を持っている
----------------------------------	--

既往症\* 今までにかかった大きな病気など記入します

例) ①認知症 ②糖尿病	記入日 <b>令和5</b> 年 <b>6</b> 月 <b>1</b> 日 ① <b>認知症</b> ② <b>糖尿病</b> ③ <b>高血圧</b> ④ <b>難聴</b>
--------------------	--

保護時に注意すべきこと\*  
発見した方へのアドバイスとなります ※症状に対する具体的な対応方法を記入します

例) ・右耳が遠いので、左耳の方から話しかけてください ・「おじいさん」と話しかけると怒りやすくなるので、「先生」と話しかけてください ・汗や震えがありましたら、低血糖の可能性があるので、所持している飴をなめるように勧めてください ・かかりつけ医療機関:〇〇病院 ・服用内容:〇〇薬、〇〇ミン	① <b>脱水</b> になっているかもしれないので水分をお願いします ② <b>不安そう</b> にしていたり、 <b>落ち着きがない</b> ときは、「息子さんから連絡があって、こちらに迎えに来てくれるそうです」とお伝えくださると安心すると思います ③ <b>丸の内クリニック(0123456789)</b> に通っています ④ <b>服用情報:アリセプト、アダラート、シグマート</b>
---	---

発見通知メールアドレス 発見時に通知を受けるメールアドレスです

迎えに行くことが可能な方や医療処置の判断ができる方を10件まで登録できます(例 主介護者、ご家族、介護支援専門員等)

氏名	続柄	メールアドレス(はっきりと分かりやすい文字で正確にご記入ください)	医療処置の判断ができる
〇〇 〇〇	子	aaaaaaaaa @ docomo.ne.jp	<input checked="" type="checkbox"/>
△△ △△	孫	bbbbbbbbbb @ au.com	<input type="checkbox"/>
□□ □□	配偶者	ccccccccc @ softbank.ne.jp	<input checked="" type="checkbox"/>
☆☆ ☆☆	兄弟	dddddddddd @ i.softbank.jp	<input type="checkbox"/>
■■ ■■	ケアマネ	eeeeeeeeee @ ymobile.ne.jp	<input type="checkbox"/>
◆◆ ◆◆	民生委員	ffffffffff @ yahoo.co.jp	<input type="checkbox"/>
▲▲ ▲▲	近隣	gggggggggg @ gmail.com	<input type="checkbox"/>
		@	<input type="checkbox"/>
		@	<input type="checkbox"/>
		@	<input type="checkbox"/>