どこシル伝言板登録シート

どこシル伝言板で保護対象者情報登録をするための入力用にご記入ください。

記入日　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 保護対象者ＩＤ |  |
| ➊　保護対象者のニックネーム |  | |
| ❷　生年月日（年月まで） | 西暦　　　　　　年　　　　月 | |
| ❸　性別 | 男　・　女　・申告しない | |
| ❹　身体的特徴  ※身体や体型、眼鏡の有無、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160㎝、②中肉中背、③眼鏡使用など | ①　身長　　　　　㎝  ②  ③  ④ | |
| ❺　既往症  ※今までかかった大きな病気など  例）認知症、高血圧、狭心症など | ①  ②  ③ | |
| ❻　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、左耳に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りますので、所持している飴をなめるように勧めてください。など | ①　認知症  ②  ③  ④ | |
| ❼　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を３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） | ① | |
| ② | |
| ③ | |