様式第２号（第５条、第７条関係）

どこシル伝言板登録シート

どこシル伝言板へ保護対象者情報を登録するためご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 保護対象者のニックネーム  呼ばれて返事をしてもらえる愛称を記入してください。個人情報の保護のため、氏名は登録できません。  (例)「お父さん」、「先生」などご自宅や職場で呼ばれていた愛称 |  |
| (2) 生年月 | 西暦　　　　　年　　　　　月 |
| (3) 性別 | 男　　・　　女 |
| (4) 身体的特徴  身長や体型、メガネの有無、よく身に付けるものなどについて、できるだけ詳しく記入してください。 |  |
| (5) 既往症  今までにかかった大きな病気などを記入してください。  (例)認知症、糖尿病など |  |
| (6) 保護時に注意すべきこと  症状に対する具体的な対応方法を記入してください。発見した方へのアドバイスとなります。  (例)  ・耳が遠いので左耳に話かけてください。  ・「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。 |  |
| (7) 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)ご家族、主介護者、ケアマネージャーなど | ＠ |
| ＠ |
| ＠ |