

認知症高齢者等早期発見ステッカー交付申請書

年 月 日

台東区長 殿

裏面の事項に同意の上、申請します。

申請者 氏名 _____ 対象者との続柄 _____
 住所 _____ 電話番号 _____

対象者	ふりがな		男・女	(旧姓又は呼び名)	
	氏名				
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日
	住所	台東区			
	電話番号	自宅:	携帯:		
	要介護度	未申請 ・ 申請中(/) ・ 非該当 ・ 要支援() ・ 要介護()			
ケアマネジャー	事業所		氏名		
	電話				
緊急時連絡先(第1)	ふりがな		続柄()		
	氏名				
	住所				
	電話番号	自宅:	携帯:		
			勤務先:		
緊急時連絡先(第2)	ふりがな		続柄()		
	氏名				
	住所				
	電話番号	自宅:	携帯:		
			勤務先:		

「高齢者見守りメールマガジン」の配信について

対象者の行方不明時に、区内警察署へ行方不明者届を提出することにより、「高齢者見守りメールマガジン」で情報を配信することができます。※名前の掲載はいたしません。

対象者の行方不明時に、メールマガジンの配信を (希望する ・ 希望しない)

登録番号		区・()地域包括支援センター	受付者:
------	--	-----------------	------

(裏)

早期発見のため、記入できる範囲で対象者の情報をご記入をお願いします。

特 徴	【身長】	【体型】	
	【髪型】	【髪の色】	
	【いつも持っている物】		
	【その他(ほくろ、手術痕等)】		
よく行くところ ・好きな場所			
移動手段	徒歩 ・ 車椅子 ・ 自転車 ・ 電車 ・ バス ・ タクシー		
名 前	言える ・ 言えない	住 所	言える ・ 言えない
認知症の診断	有 ・ 無	過去に 迷ったこと	有 ・ 無
その他特記事項	(例) 今まで迷いそうになったときの様子など		
【写真添付】 有 ・ 無 (※できるだけ最近の写真をお願いします。)			

以下は、同意事項ですので記入は不要です。

1	申請書の情報は、台東区内を管轄する警察署、消防署、地域包括支援センターに提供します。
2	申請内容に変更が生じた場合や本事業の利用を必要としなくなった場合は、速やかに台東区に届け出ます。
3	緊急連絡先に記入した方及びケアマネジャーには本事業を利用することを伝えました。

ご利用にあたり必ずお読みください

【目的】

配布しているステッカーは、行方不明時の早期発見及び安全の確保をすることを目的としております。

あくまでも発見のための1つの手段であり、発見することを保証するものではありませんのでご了承ください。

【貼り方】

反射ステッカー：靴のかかと等

アイロンシール：後襟や袖口

※本人が嫌がる場合等は別の場所に貼っても構いませんが、なるべく見つけやすい位置に貼ってください。



← ↓ 貼付イメージ



【その他注意事項】

- 住所や緊急連絡先が変わった場合は、必ず下記担当にご連絡下さい。
- 台東区外へ引っ越しをした場合は、連絡をするとともに、すべてのシールを剥がしてください。
(引っ越し先の区市町村でステッカーを配布しているかは、個別にお問い合わせ下さい)
- 申請書に記載していただいた内容は、年1回程度、変更等がないか確認させていただきます。区または地域包括支援センターの職員がお電話、訪問をすることがございますので、ご協力をお願い致します。
- 対象者が警察に保護された場合、警察から緊急連絡先へ連絡致しますので、すみやかに警察へ引き取りに向かってください。長時間連絡がとれない場合は、本人をご自宅にお戻しすることもありますので、ご了承下さい。

【担当】

名称	所在地	電話番号
台東区役所福祉部高齢福祉課介護予防担当	東上野4-5-6	☎5246-1225
あさくさ地域包括支援センター	浅草4-26-2	☎3873-8088
やなか地域包括支援センター	谷中2-17-20	☎3822-1556
りゅうせん地域包括支援センター	竜泉2-10-8	☎6458-1507
くらまえ地域包括支援センター	蔵前2-11-3	☎3862-2175
まつがや地域包括支援センター	松が谷4-4-3	☎3845-6505
たいとう地域包括支援センター	台東1-25-5	☎5846-4510
ほうらい地域包括支援センター	清川2-14-7	☎5824-5626