様式３**〈記入例〉**

**釜石市「どこシル伝言板」利用登録シート**

**記入日：令和　　年　　月　　日**

**登録者氏名：　　　　　　　　　　　　どこシル登録ナンバー：**

　**（早期発見ステッカー№　　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.保護対象者のニックネーム**※呼ばれて返事をもらえる愛称等※個人が特定できないよう留意願います。 | **いつも呼ばれている名称****（お母さん、じいちゃん、****はまちゃんなど）** |
| **2.生年月日** | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| **3.性別** | 1.　男　　　2.　女 |
| **4.身体的特徴**※体型、顔などの特徴、メガネの有無、よく身につけるものなど | **①身長　168　ｃｍ　　　②体型　太りぎみ****③茶色の杖を使用****④バックをたすきがけにしている****⑤足をひきずって歩く** |
| **5.既往症**※今までにかかった大きな病気など（例：肩骨折、前立腺の病気） | 1. **認知症（疑いも記載する）**
2. **月・水・金は人工透析です**。
 |
| **6.保護時に注意すべきこと**※発見した人へのアドバイスとなります。症状等に対する具体的な対応方法を記入願います。 | **例1：右耳難聴のため左耳に話しかけてください。****例2：自分で排尿できないので管が入っています。****例3：失語症のため、言葉が理解しにくいのでゆっくり短く話してください。** |
| **7.発見通知メールアドレス**※発見時に通知を受け取るメールアドレスです。※3件まで登録できます。**（迎えに行くことができる家族、遠方でもメール送受信できる親族、ケアマネジャーなど）** | 家族メールアドレス： |
| 家族メールアドレス： |
| ケアマネメールアドレス： |

※利用登録シートに記載いただいた内容は、当事業以外に利用することはありません。