

# おかえり\*PASS

行方不明高齢者情報提供シート



表面

記入者: \_\_\_\_\_ 記入日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

基本情報					
フリガナ		性別	年齢	生年月日	
氏名				・大正 ・昭和 年 月 日	
現住所				居住状況	
				一人暮らし・同居 (続柄: _____)	
連絡先					
緊急時 連絡先	氏名	電話番号		本人との関係	
	①				
	②				
	③				
心身のこと					
心身 状況	身長	体重	体型や髪型など	直近の写真の有無	
				有・無	
	治療している病名	かかりつけ医療機関 /		かかりつけ医の名前	
医療情報(受診・服薬・常備薬・処置などが出来ないときの危険性など)					
医療情報等					
移動のこと					
移動 手段	一人で利用可能な移動手段(複数可)			歩行	
	あり(自転車・バイク・車・バス・タクシー・電車)・なし			独歩・杖歩行・歩行器	
行く 場所	よく行く場所		行くかもしれない場所		
本人確認の手掛かり					
本人 確認	名前	住所	家族のこと	話の理解	
	言える・言えない	言える・言えない	言える・言えない	できる・部分的・できない	
	本人かどうかを確認できる質問				
	見守りキーホルダー・アイロンラベルの登録番号		徘徊高齢者探索システム(GPS方式)		
・あり ・なし			利用している・利用していない		
保護の履歴					
保護 履歴	保護された日時		保護された場所と状況		
	①	年 月 日 時頃			
	②	年 月 日 時頃			
	③	年 月 日 時頃			

\*この用紙は、中央区のホームページからダウンロードすることができます。

令和3年7月改訂

記入者: \_\_\_\_\_ 記入日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

いつから		
日時	日付	時間帯
	月 日 ( )	時頃 ~ 時頃にかけて
どこから		
場所	行方不明となる前にいた場所	
どのように		
経緯	行方不明となるまでの経緯 (分かる範囲で)	
服装		
服装	行方不明となったときに着ていた服 (種類・色・素材)や履物	
所持品		
所持品	行方不明時の所持品 (特に本人確認できるモノ 例: 見守りキーホルダー、診察券、携帯電話、眼鏡など)	
体調		
体調	最近の様子や心身の変化	
備考		
その他、気になることや注意すること。		

\* 相談先は事前に記入しておいてください。

相談先			
相談先	関係機関	相談先	電話番号
	中央区役所	介護保険課地域支援係	03-3546-5379
	おとしより相談センター		
	居宅支援事業所(ケアマネジャー)		
	民生・児童委員		

\* この用紙は、中央区のホームページからダウンロードすることができます。