

## 登録シート

保護対象者情報登録をするための入力用に記入してください。

記入日：       年       月       日

<b>①保護対象者のニックネーム</b> ※呼ばれて返事をしてもらえる愛称 ※個人情報保護の観点から、氏名（姓名・フルネーム）での登録は禁止です。 例：「お父さん」「先生」等、自宅や職場で呼ばれていた愛称など	
<b>②生年月日（年月まで）</b>	西暦           年       月
<b>③性別</b>	男       ・       女
<b>④身体的特徴</b> ※身長や体形、眼鏡の有無、よく身に着けるものなど、できるだけ詳しく記入してください。 例：①身長150cm、②中肉中背、③眼鏡使用など	
<b>⑤既往症</b> 例①認知症、②糖尿病 ※今までかかった大きな病気などを記入してください。	
<b>⑥保護時に注意すべきこと</b> ※発見した方へのアドバイスになります。 症状に対する具体的な対処方法を記入してください。 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るので、所持している飴を舐めるように勧めてください。	
<b>⑦発見通知メールアドレス</b> ※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、家族、介護支援専門員等）	@ @ @

※発見通知メールアドレスは、発見者側には表示されません。

※保護対象者の写真を添付してください。（1年以内に撮影の写真）