

ココいるシール情報登録シート

この情報は発見者に公開されます。本名・生年月日・住所・個人番号など、対象者を特定できるような情報は記入しないでください。

<記入例>

記入日 〇〇年 〇月 〇日

1. ニックネーム (普段から呼ばれている愛称)	ヨネさん
2. 生年月	西暦 1950年 12月
3. 性別	男 ● 女
4. 身体的特徴 (見た目からわかることをできるだけ詳しく)	・身長 155 cm、やせ型 ・白髪ショートカット ・前傾姿勢
5. 病歴 (持病・認知症含む)	①認知症 ②糖尿病 <u>持病が変わったときは、速やかに市へお知らせください。</u>
6. 発見した人に注意してもらいたいこと (1) 身体状況に関すること	・手の震えが見られたら低血糖の可能性があるので、持っている飴やジュースなどで糖分を摂取させてください。
(2) コミュニケーションに関すること	・左耳が聞こえづらいので、右耳に話しかけてください。 ・なんでも「はい」と答えますが、あまり理解はしていません。
7. ※発見通知先メールアドレス(必須) (ご家族や介護支援関係者など、迎えに行くことが可能な方3名まで)	※①〇〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇 ② ③

旧来の携帯電話でも、発見通知メールを受け取ることができます。
(発見者と伝言板を介してやりとりすることはできません。)