どこシル伝言板登録シート①

どこシル伝言板で保護対象者情報登録をするための入力用にご記入ください

記入日　　年　　月　　日

保護対象者 ID

❶ 保護対象者のニックネーム ※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、ご自宅や職場で呼ばれていた愛称等	
❷ 生年月日（年月まで）	西暦　　年　　月
❸ 性　別	男　・　女　・　申告なし
❹ 身体的特徴 ※身長や体型、メガネの有無、よく身につけるものなど、できるだけ詳しく記入します 例.① 身長 150cm　② 中肉中背　③ 眼鏡使用	
❺ 既往症　例.① 認知症　② 糖尿病 ※今までにかかった大きな病気など入力します	

どこシル伝言板登録シート②

どこシル伝言板で保護対象者情報登録をするための入力用にご記入ください

❻ 保護時に注意すべきこと

※発見した方へのアドバイスとなります。症状に対する具体的な対応方法を記入します

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」と話しかけると怒りやすくなるので、「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りますので、
所持している飴をなめるように勧めてください

Point! **症状に対しての対応方法をご記入ください**

❼ 発見通知メールアドレス　※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登録できます（例．主介護者、ご家族、介護支援専門員等）

@

@

@