

徘徊高齢者あんしんサービス個人カード

No	自治会名		性別	男・女	
ふりがな		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		
氏名					
ふりがな					
住所	下野市				
電話番号					
徘徊の状況					
ヘルパー等の利用状況	ヘルパー 有・無	月 火 水 木 金 土			
	デイサービス 有・無	月 火 水 木 金 土			
現在の病气	利用医療機関名 通院 有・無 通院 週 月 回				
持病					
その他					
優先順位	緊急連絡先	ふりがな	続柄	電話番号	ふりがな
		氏名			住所
	協力者				
	協力者				
	協力者				
	親戚				
	親戚				
	親戚				
担当地区 民生委員					

※携帯電話をお持ちの方は携帯電話番号も併記してください。