

見守りシール登録シート

このシートに記入していただいた情報は、発見者が見守りシールの QR コードをスマートフォンで読み取った際に、当該スマートフォン等の画面に表示されます。

氏名、電話番号等の個人が特定できる情報を含まないようにご記入ください。

対象者氏名 _____

発見者のスマートフォンに表示される情報（個人が特定できる情報は登録できません）	
1 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 例：「お父さん」「おじいちゃん」「先生」等 ご自宅や職場で呼ばれていた愛称	
2 身体的特徴（512字）	身長： cm 体重： kg
	体型： 太め ・ 普通 ・ やせ気味
	頭髮： _____
	眼鏡： あり ・ なし
	よく行く場所： _____
	記憶している地名： _____
その他： _____	
3 既往症（512字） ※今までかかった大きな病気等 例：「認知症」「糖尿病」	(1) _____
	(2) _____
	(3) _____
4 保護時に注意すべきこと（512字） ※発見者へのアドバイスになります。既往症、 認知症等の症状に合わせた具体的な対応方法 をご記入ください。 例：• 右耳が遠いので、左耳に話しかけてください。 • 言葉が理解しにくいのでゆっくり、短く話して ください。 • お父さんが迎えに来るから、と安心させてく ださい。	