様式第1号別紙（第7条関係）

桑折町認知症高齢者等見守りＱＲコード活用事業台帳

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 性　別 | 男　・　女 | |
| 対象者氏名 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　（　　　　歳） | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒  桑折町　　　　　　字 | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | |
| 原因となる病名 | | 医療機関名 | | | 主治医氏名 | | 電話番号 | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| その他病歴 |  | | | | | | | |
| 要介護認定 | 要支援（１・２）　要介護（１・２・３・４・５）　申請中　未申請 | | | | | | | |
| 担当の居宅介護支援専門員 | | 事業所：  氏　名： | | | | | |
| 障がい者手帳等 | 有　・　無　（　　　　　　　　手帳　　　　種　　　　級） | | | | | | | |
| 緊急連絡先  （親族等） | 氏　　名 | | 対象者  との関係 | 住　　所 | | | | 電話番号 |
|  | |  |  | | | |  |
|  | |  |  | | | |  |
| 徘徊の状況  （頻度） | □ほとんど毎日　　　□週に１～２回　　□月に１～２回  □以前あった　　□今のところないが、可能性がある | | | | | | | |
| その他事業  利用状況 | □見守り事前登録制度　　□緊急通報装置貸与事業  □おでかけパス　　□配食サービス　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 備　考 |  | | | | | | | |