

安心おかえりカルテ

作成年月日

【基本情報】

	(姓)	(名)	性別	生年月日	電話
フリガナ			男	年 月 日	携 帯 電 話
氏名					
	旧姓()	愛称等()			
現住所	〒			出生地	
日頃、よく出かける場所・思い出の場所(前住所、商店、近所の家など)					
仕事(現在・過去)					
身長	約	cm	体重	kg	体型 肥満・小太り・中肉・やせ
					靴のサイズ
					cm
会話能力	(自分の名前や住所等返答) できる できる時とできない時がある できない				
移動手段	徒歩 [補助具の使用 有()・無] 自転車 自動車 [車種・ナンバー] 公共交通機関[]				
今まで行方不明になったこと	有・無	発見された場所 ①【 】 ②【 】 ③【 】			
GPS使用について	有(タイプ: 靴内蔵 通信機 他) 無				
【医療情報】		①既往症		②かかりつけ医 内科 歯科	
家族等の状況(緊急時の連絡先)	連絡先1	フリガナ		本人との関係	連絡を取りやすい電話番号
		氏名			①
		住所	〒		②
	連絡先2	フリガナ		本人との関係	連絡を取りやすい電話番号
		氏名			①
		住所	〒		②
介護支援専門員(ケアマネジャー)	事業所名			電話	
	担当者名				
地域包括支援センター	名称			電話	
	担当者名				

同意欄

カルテ情報について、長野県長野中央警察署・南警察署、地域包括支援センター、介護支援専門員、長野市が保有することに同意しますか。

同意する

同意しない

年 月 日

氏名

続柄

新しい情報（基本情報の内容に変更があったときに記入します）

変更年月日	変更した内容	備考

写真貼付欄

（顔）

（全身）