

どこシル伝言板登録シート

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	
-----	---	---	---	---------	--

<b>①保護対象者のニックネーム</b> ※呼ばれて返事をしてもらえる愛称 ※個人情報の公開とならないよう、氏名（名字、名前、いずれも）の登録は避けてください 例）「お父さん」「先生」など、ご自宅や職場で呼ばれていた愛称など	
<b>②生年月日（年月まで）</b>	西暦                      年                      月
<b>③性別</b>	男                      ・                      女
<b>④身体的特徴</b> 例）①身長150cm ②中肉中背 ③眼鏡使用 ※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	
<b>⑤既往症</b> 例）①認知症 ②糖尿病 ※今までにかかった大きな病気など記入します	
<b>⑥保護時に注意すべきこと</b> ※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るので、所持している飴をなめるように勧めてください	症状に対しての対応方法をご記入ください

