

身体状況等確認書

対象者	住所				
	氏名		男・女	生年月日	年 月 日
	身長	cm		体重	kg
	体型	痩身・中肉中背・肥満		眼鏡	使用・未使用
	視力	普通・弱視・全盲		補聴器	使用・未使用
	聴力	普通・やや難聴・難聴		言葉	普通・少し不自由・不自由
	理解力	普通・やや困難・困難		歩行	普通・少し不自由・杖歩行
	疾病等				
	記憶	<ul style="list-style-type: none"> <li>・重度（自分の名前がわからない・寸前のことも忘れる等）</li> <li>・中度（最近の出来事がわからない等）</li> <li>・軽度（物忘れ、置き忘れが目立つ等）</li> </ul>			
	失見当	<ul style="list-style-type: none"> <li>・重度（自分の部屋がわからない等）</li> <li>・中度（時々自分の部屋がどこにあるのかわからない等）</li> <li>・軽度（異なった環境におかれると一時的にどこにいるのかわからなくなる）</li> </ul>			
徘徊程度	<ul style="list-style-type: none"> <li>・重度（屋外をあてもなく歩き回る）</li> <li>・中度（屋内をあてもなく歩き回る）</li> <li>・軽度（時々部屋内でうろうろする）</li> </ul>				
緊急連絡先（申請者を除く）	氏名	続柄	住所	電話番号	
備考					

私は、標茶町徘徊高齢者等位置情報検索システム運営事業実施要綱第6条の規定による対象者の徘徊時に、捜査関係機関に対し、身体状況確認書に記載する情報を提供することに同意（受諾）します。

申請者 住所

氏名

印