

足立区認知症高齢者捜索届 <依頼 ・ 解除>

各関係機関 御中

次の高齢者の発見について協力を 依頼 ・ 解除 します。

届出者氏名： 続柄 () TEL ()

フリガナ						警察への行方不明者届の届出 未 ・ 済
本人の氏名						
	性別 (男・女) 年齢 (歳) 旧姓：					
住所						
行方不明になった時の状況	日時	令和 年 月 日 (曜日) 初めて ・ 二度目 ・ 度々				
	場所	いなくなった場所 (詳しく)				
		いなくなった状況 (詳しく)				
	名前	言える ・ 言えない	住所	言える ・ 言えない	徘徊ネーム等	有 ・ 無
(特記事項)	*保護時に注意してほしいこと・以前行きたがっていた場所・保護された場所など* *写真などがあったら、添付ください。					
外見上の特徴	○身長： ○体重： ○上着衣： ○下着衣： ○その他					
	○頭髪： ○眼鏡： ○履物： ○持物： ○所持金：					
〔解除連絡〕						
連絡日時 令和 年 月 日 (曜日) 午前 ・ 午後 時 分						
発見時連絡先	連絡先名				担当者名	
	TEL			FAX		

※発見などにより、捜索を解除する場合は、

足立区基幹地域包括支援センター (03-6807-2460) へ連絡ください。