

地域であんぜん見守り愛ネット対象者登録チェックシート

フリガナ 対象者氏名	
性別	男 女
生年月日	
年齢	
住所	
身長	
体格	やせ 普通 太め ()kg
頭髪	黒髪 白髪 その他() / 長め 短め
服装	<p style="text-align: center;">服:</p> <p style="text-align: center;">靴:</p> <p style="text-align: center;">持ち物:</p> <p style="text-align: center;">その他:</p>
その他の特徴	
サービス利用状況	<p>介護度(支援1・支援2・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5)</p> <p>かかりつけ医:</p> <p>担当ケアマネ:</p> <p>サービス利用状況:</p>

※わかる範囲でご記入ください。対象者の写真(顔・全身)を添付してください。