地域であんぜん見守り愛ネット利用者登録チェックシート

フリガナ 利用者氏名	
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	服: 靴: 持ち物: その他:
その他の特徴	
サービス利用状況	介護度（支援1・支援2・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5） かかりつけ医: 担当ケアマネ: サービス利用状況:

※わかる範囲でご記入ください。できれば写真を添付してください。