

# どこシル伝言板登録シート①

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

保護対象者氏名 多賀城 花子

保護対象者 ID ※記入しない

※伝言板に氏名は表示されません

## ① 保護対象者のニックネーム

※呼ばれて返事をしてもらえる愛称  
 ※個人情報保護の観点から、氏名(姓名・フルネーム)での登録は禁止です  
 例.「お父さん」「先生」等、ご自宅や職場で呼ばれていた愛称がおすすめです

【記載例】  
おばあちゃん

## ② 生年月日(年月まで)

※伝言板には表示されません

西暦 1936 年 4 月

## ③ 性別

男 ・ 女 ・ 申告なし

## ④ 身体的特徴

※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  
 例.① 身長 150cm ② 中肉中背 ③ 眼鏡使用

身長: 154 cm  
 体型: やせている ・ 中肉 ・ 太っている  
 髪型: 短い ・ 長い ・ (一つに結んでいる)  
 髪色: 黒 ・ 白髪 ・ ( )  
 特徴: (よく身に付けるもの等)

- ・ 赤い眼鏡
- ・ 杖を使用
- ・ 黒いリュック
- ・ 携帯電話

◎身長や体形、髪の色などの他、普段身に付けたり持ち歩いているものや、歩き方の特徴等詳しく記載してください。

## ⑤ 既往症 例.① 認知症 ② 糖尿病

※今までにかかった大きな病気など入力します

記入日 令和6年5月1日

【記載例】  
 ① 認知症  
 ② 糖尿病  
 ③ 高血圧

◎現在治療中の物など、特に医学的なリスクが高いものから順番にご記入ください。糖尿病や高血圧、心疾患、脳血管疾患、腎疾患などの長時間の外出によりリスクが生じやすいものも記載してください。

## どこシル伝言板登録シート②

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

### ⑥ 保護時に注意すべきこと

※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、左耳の方から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

Point!

※以下のような情報を記入すると、救急搬送時に役立ちます  
・かかりつけ医療機関名 ・服薬内容 等

声掛けの内容や本人が安心できる話題について

【記載例】

- ①「お父さんが迎えに来ます」と伝え、安心させてください。
- ②以前住んでいた「〇〇市に住んでいる」と話すことがありますか  
否定せずに話を聞いてあげてください。

コミュニケーションの取り方について

【記載例】

- ①右耳が聞こえにくいので、左から声をかけてください。
- ②知らない場所や男性からの声掛けに萎縮してしまうことがあります。
- ③大きな声が苦手なので、やさしくゆっくり話しかけてください。

身体状況やかかりつけ病院について

【記載例】

- ①かかりつけの病院は〇〇クリニックです。
- ②汗や震えがある場合は低血糖のおそれがあります。カバンの中の飴をなめるよう勧めてください。

◎発見者に気をつけてほしいことや関わり方、本人が好きで安心できる話題等のポイントを具体的にご記入ください。  
また、本人の健康上留意する点（水分補給・調整、糖分摂取、体温調節、透析が必要等）は、重要な対応を優先順に記載してください。

### ⑦ 発見通知メールアドレス

※発見時に通知を受けるメールアドレスです

迎えに行くことが可能な方を登録できます(例、主介護者、ご家族、介護支援専門員等)

※最大10件まで登録が可能です

※原則3名登録（伝言板には表示されません）

続柄				医療処置の同意が取れる
長女	●●●●●	@	docomo.ne.jp	<input checked="" type="checkbox"/>
続柄				医療処置の同意が取れる
次女	〇〇〇〇〇	@	ezweb.ne.jp	<input checked="" type="checkbox"/>
続柄				医療処置の同意が取れる
長男	□□□□□	@	softbank.ne.jp	<input checked="" type="checkbox"/>

◎利用決定後、システムアドレス (info@qr-d.jp) よりご記入いただいたアドレス宛に確認メールを送信します。