

# 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

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

保護対象者 ID	
----------	--

<p><b>① 保護対象者のニックネーム</b></p> <p>※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等</p>	
<p><b>② 生年月日(年月まで)</b></p>	西暦                      年                      月
<p><b>③ 性別</b></p>	男                      ・                      女
<p><b>④ 発見通知メールアドレス</b>                      ※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10件まで登録できます（例. 主介護者、ご家族、介護支援専門員等）</p>	
	@
	@
	@
	@
	@
	@
	@
	@
	@
	@

※迷惑メール対策やドメイン指定受信等を設定している方は、【info@qr-d.jp】の受信許可設定をお願いします。

## 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

### ⑤ 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

### 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。保護対象者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、左耳に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!**

症状に対しての対応方法をご記入ください