

高齢者等見守り支援ネットワーク 異変連絡用メモ

① 異変確認日時

平成____年____月____日

午前・後 _____時____分

② 連絡者 所属・氏名

③ 対象者氏名

④ 対象者住所・連絡先

TEL _____

⑤ 異変の状況

A ポストに_____が_____日間たまっている。

B 呼んでも応答がない。

C 何度電話をかけてもでない。

D _____日間姿を見かけない。

E 言動・服装等その他気がついたこと。

※お願い 報告後は、メモを破棄してください。

高齢者等見守り支援ネットワーク 異変連絡用メモ

① 異変確認日時

平成____年____月____日

午前・後 _____時____分

② 連絡者 所属・氏名

③ 対象者氏名

④ 対象者住所・連絡先

TEL _____

⑤ 異変の状況

A ポストに_____が_____日間たまっている。

B 呼んでも応答がない。

C 何度電話をかけてもでない。

D _____日間姿を見かけない。

E 言動・服装等その他気がついたこと。

※お願い 報告後は、メモを破棄してください。