

身元不明者 報告書

報告日	
市町村名	
担当課名	
担当者名	
電話番号	

氏名(ふりがな) ※	
性別	男 ・ 女
推定年齢	歳
保護日時	令和 年 月 日 午前 ・ 午前 時 分ごろ
保護時の場所・状況※	
対象者区分 (○を記載)	認知症
	認知症以外 (具体的な病名:)
特徴	【身長】 【体型】 【髪型】 【その他】
服装	【上】 【下】 【靴】 【その他】
持ち物	
特記事項	

上記内容(※項目を除く)については、原則として愛知県ホームページに掲載します。

愛知県ホームページ 身元不明の認知症高齢者等に関する情報

<http://www.pref.aichi.jp/soshiki/chiikihoukatu/0000076677.html>

市町村ホームページへのリンクについて	有 ・ 無
--------------------	-------