

別 記

様式第 1 号（第 6 条関係）

守山市行方不明高齢者等 SOS ネットワーク事前登録申請書

年 月 日

守山市長 あて

（申請者）住 所

氏 名

登録対象者との続柄（ ）

電話番号

認知症等により行方不明のおそれのある高齢者等にかかる情報の事前登録等について、守山市行方不明高齢者等 SOS ネットワーク事業実施要綱第 6 条第 1 項に基づき、下記のとおり申請します。

記

氏名：ふりがな（旧姓：ふりがな）		性 別：男 ・ 女
		生年月日：年 月 日（ 歳）
住所：守山市		連絡先：
病歴：認知症 無・有（ ）	かかりつけ医：	
行方不明歴 無・有（ ）	連絡先：	
服薬歴 無・有（ ）	既往歴：	
介護認定：無・有（ 担当 CM ）		
（有効期限 年 月 日～ 年 月 日）		
位置検索システム（GPS）の利用：無 ・ 有（ ）		
アイロン名札の利用：無・有（ ）		名前が言える ・ 名前が言えない
身長：cm	面 型：まる ・ 四角 ・ 面長	
体重：kg	く せ：	
体格：細 ・ 中 ・ 太	めがね：無 ・ 有（特徴 ）	
頭髮：白髪・白髪交じり・短髪・長髪・禿頭	ひ げ：無 ・ 有（特徴 ）	
移動手段： 徒歩 ・ 自転車 ・ 車 ・ その他（ ）		
よく出かけるところ、普段の生活習慣：		
特記事項：		
申請者以外 の連絡先	氏名：	電話番号：
	住所：	登録対象者との続柄：

外部への情報提供の意向について

登録情報の 事前の情報 提供	守山警察署・湖南広域消防局への情報提供		必須	
	居住地担当の地区地域包括支援センターへの情報提供		必須	
	居住地の自治会長および担当民生委員・児童委員への情報提供 ()			
行方不明等 緊急事態発 生時の情報 提供	個人情報 提供項目 ※必須項目のう ち、秘匿希望の 事項は、取消し 線で明示のこと	氏名・年齢・性別・本人の顔写真等		必須
		住所・自治会名		必須
		行方不明時の場所および状況		必須
		行方不明時の身体的特徴や衣類・持ち物など		必須
		認知症の有無・健康状態・要介護度		
	個人情報 提供範囲	行政機関		必須
		関係 機関	警察、消防、地域包括支援センター	必須
			自治会長、民生委員・児童委員等 ()	
		介護保険サービス事業所		
		関係事業所・関係団体・関係協議会		
		守山市行方不明高齢者等 SOS ネットワーク		
		守山市安全・安心メール、公式 LINE による配信		
		インターネットによる不特定多数への公表		
		庁舎等への掲示による不特定多数への公表		
		報道機関への資料提供		
		有線放送のスピーカー放送による公表		
	他市町村へ の個人情報 提供範囲	滋賀県および滋賀県内の他市町		
		全国の都道府県、市区町村		
		近隣府県などの特定府県、市区町村 ()		
	上記のとおり関係協力機関に情報提供することについて、同意します。			
年 月 日 対象者		申請者		

- (1) 申請者以外の連絡先の方に連絡先として登録される旨の承諾を得てください。
- (2) 申請書により収集した情報は、守山市行方不明高齢者等の早期発見、保護の目的以外に使用することはありません。
- (3) 行方不明発生時の本人情報提供範囲は、再度ご家族に確認し、提供を行います。
- (4) 対象者の全身および顔写真（写真裏面に氏名記入のこと）を添付してください。
- (5) 登録事項（連絡先等）に変更が生じた場合は、守山市行方不明高齢者等 SOS ネットワーク事前登録変更届（別記様式第3号）を速やかに提出してください。

以下は市で記入します。

添付資料 ☐ 全身写真 ☐ 顔写真	同意欄 ☐ 申請者の自署	登録番号	守山ー
---	-------------------------------------	------	-----