

枚方市徘徊高齢者（行方不明者）SOSネットワーク搜索協力をお願い！

登録No.

事前情報提供書

注）本紙に記載されている情報を事業所外に提供しないようお願い致します。発見後本紙は必ず破棄して下さい

記入者:

関係:

作成日:

写真

※申し訳ありませんが、FAXの性能上顔が鮮明に写らない場合があります。その際は、記載している特徴を参考に搜索にご協力下さいますよう、お願い致します。

(フリガナ)			(名札等の位置)			
(氏名)	様	(旧姓)	様			
(生年月日)		(性別)				
(住所)						
【特徴】	身長)	cm	体重)	kg	体格)	
	容姿)					
	所持品など)					
	好きな場所・よく行く場所)					
(その他、疾患や意思疎通等に関する留意点など)						
(過去に行方不明になったことがある方は、その時の状況をご記入下さい)						

以下は健康福祉総合相談担当・地域包括支援センターが記入

(行方不明になったと思われる日時・場所)	日時)		場所)	
(当日の服装・所持品)				

<発信日>

<発信者> 枚方市地域包括支援センター

発見された方は上記または警察へご連絡お願い致します

枚方警察:072-845-1234 交野警察:072-891-1234

枚方市徘徊高齢者(行方不明者)SOSネットワーク検索協力をお願い！

登録No.

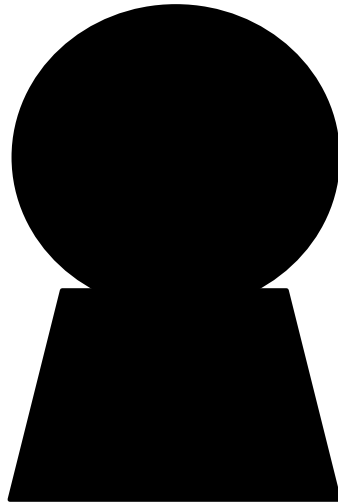
事前情報提供書

注)本紙に記載されている情報を事業所外に提供しないようお願い致します。発見後本紙は必ず破棄して下さい

記入者: 枚方 太郎

関係: 長男

作成日: R1.9.15



写真

※申し訳ありませんが、FAXの性能上顔が鮮明に写らない場合があります。その際は、記載している特徴を参考に検索にご協力下さいますよう、お願い致します。

(フリガナ)	ヒラカタ ハナコ	オオサカ	(名札等の位置)
(氏名)	枚方 花子 様	(旧姓) 大阪 様	カバンの中にSOSキーホルダーを付けている
(生年月日)	昭和10年10月10日	(性別)	女
(住所)	枚方市大垣内町2丁目*-*		
【特徴】	身長) 144 cm 体重) 40 kg 体格) 小柄でやせ型		
	容姿) 白髪で短髪、右頬にほくろがある。歩行はやや前傾姿勢で杖なしで歩く		
	所持品など) 黒色で花柄の刺繍入りの手さげカバンを持って出かけることが多い		
	好きな場所・よく行く場所) 枚方市駅の京阪百貨店に行くことが好きであった		
公共交通機関を利用する可能性があるのであれば記載			
(その他、疾患や意思疎通等に関する留意点など)			
アルツハイマー型認知症。会話は出来るが話がかみ合わない。自分の名前は答えることが出来る。 腎不全のため透析治療が必要な方			
(過去に行方不明になったことがある方は、その時の状況をご記入下さい)			
枚方市駅の構内でしゃがみこんでいるところを保護されたことあり。 京阪電車に乗り京橋駅まで行き、保護されたことあり。			

以下は福祉事務所 健康福祉総合相談課・地域包括支援センターが記入

(行方不明になったと思われる日時・場所)	日時)	場所)
(当日の服装・所持品)		

<発信日>

<発信者> 枚方市地域包括支援センター

発見された方は上記または警察へご連絡お願い致します

枚方警察:072-845-1234 交野警察:072-891-1234

登録No.

事前登録申込書 兼 同意書

枚方市徘徊高齢者（行方不明者）ＳＯＳネットワーク事業の事前登録を申し込みます。登録に当たり、枚方市、地域包括支援センター及びネットワーク協力機関が当該事業の搜索、一時的な保護等に関連して発生した事故及びけが等について一切の責任を負わないことについて理解、同意したうえで申し込みます。

事業の登録に当たっては、本書及び事前情報提供書により枚方市及び枚方市地域包括支援センターに対し、情報を提供することに同意します。

また、利用者が徘徊して行方が不明な状況となり、早期発見のため必要が生じた場合においては、あらかじめ別に定める手順に従い、本書及び事前情報提供書により枚方市及び地域包括支援センターへ提供した情報を、徘徊高齢者（行方不明者）ＳＯＳネットワーク事業の実施に関し連携する協力機関等へ提供（未発見が長期に亘る場合は原則最長３か月間）することに同意します。

申込日		提出者		家族・ケアマネ その他
-----	--	-----	--	----------------

(利用者)

フリガナ 氏名	
住所 (※)	

※住民票の住所地と異なる場合（施設へ入所中の場合など）は、居住地（施設の所在地）を記入してください。

(家族)

フリガナ 氏名		本人との 続柄	
住所			
電話番号	(自宅)	(携帯)	

(代理人) ※成年後見人など代理人がおられる場合のみ記入して下さい

フリガナ 氏名		本人との 関係	
住所			
電話番号		(携帯)	

(事前登録申込代行者) ※家族・代理人がいない場合のみ記入して下さい

フリガナ 氏名		本人との 関係	
住所			
電話番号		(携帯)	