

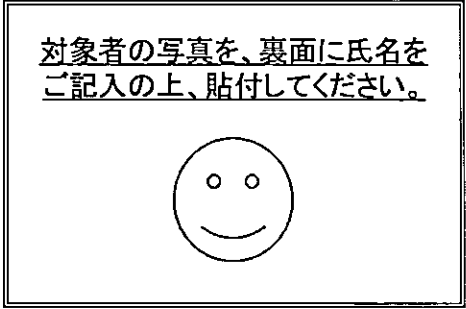
鎌倉市徘徊高齢者SOSネットワークシステム利用申請書兼登録台帳(登録No.)

年 月 日

裏面の説明内容を確認し、次のとおり、鎌倉市徘徊高齢者SOSネットワークシステムへの登録及び同システムの利用を申請します。

この登録情報を、鎌倉市高齢者いきいき課が管理することに同意します。

また、登録対象者が行方不明になった場合の迅速な発見のために、神奈川県高齢者福祉所管課及び神奈川県警察本部に提供されることに 同意します。 同意しません。
上のどちらかの口にレを記入してください。
太枠内の記入をしてください。



申請種別 事前登録のみ希望する。 現在、行方不明のため、協力を依頼する。

登録対象者	ふりがな			ふりがな			公開※	
	氏名			旧姓			可・否	
	住所	鎌倉市					可・否	
	電話番号	— —					可・否	
	前住所	都道府県	市区町村				可・否	
	生年月日	明治・大正・昭和		年	月	日	性別	男・女
	身長	約	cm	体重	約	kg	血液型	A・B・O・AB
	頭髪	長い、普通、短い、その他()						
	体格	肥り気味、普通、やせ気味、その他()						
	眼鏡使用	有・無	装飾品	指輪、ネックレス、その特徴他()				
	体の特徴	手術の跡がある、その部位他()						
	主治医	名称: 電話: 氏名:	ケアマネ ジャー	名称: 電話: 氏名:	介護度			
	その他	※対象者の特徴や過去発見された場所等、発見に繋がる情報など						
	申請者(親族等)	氏名					登録対象者との続柄	
住所		都道府県	市区町村					
連絡先電話番号		(自宅)	-	-	受付年月日	年	月	日
	(携帯)	-	-	受付機関 包括(社・鎌き・静・聖・聖2・み・湘・ふ・き・さ)・保健福祉事務所・市			鎌倉市受付印	
連携先の希望	<input type="checkbox"/> タクシー(京急・鎌江グリーン・鎌倉・大船中央・大船自動車) <input type="checkbox"/> バス(江ノ電・京急・神奈中) <input type="checkbox"/> 鉄道(JR東日本・江ノ電・湘南モノレール) <input type="checkbox"/> 石油商業組合(ガソリンスタンド) <input type="checkbox"/> 東京電氣管理技術者協会 <input type="checkbox"/> 介護・福祉事業者等 (二階堂デイサービスセンター・鎌倉清和由比・七里ガ浜ホーム・台高齢者サービスセンター・鎌倉プライエムきしろ・福祉クラブ生協Dayいしだ・福祉クラブ生協オプティ鎌倉・ケアセンターりんどう・稲村ガ崎きしろ・訪問看護ステーションふかさわ・セントケア大船・ラベ鎌倉・しるばーほーむ)							
	広域協力依頼 <input type="checkbox"/> する(範囲⇒県域全部・特定の地域【) <input type="checkbox"/> しない							

←※神奈川県高齢者福祉所管課及び神奈川県警察本部への情報提供に同意する場合は、全て公開になります。

【SOSネットワークシステムの利用方法】

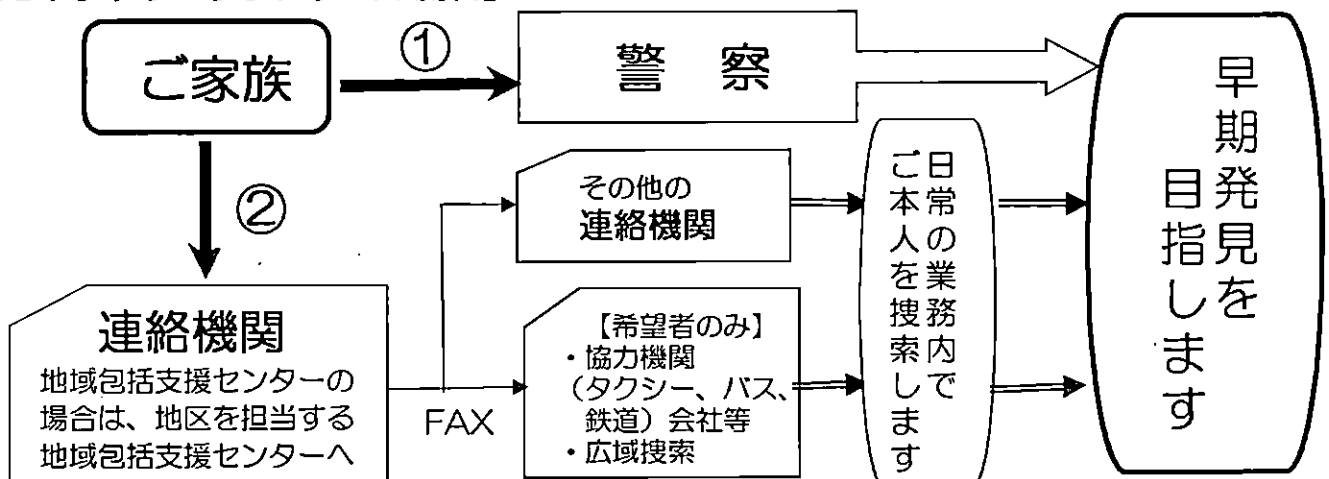
* ご本人がいなくなったら・・・

- ① まずは警察に連絡してください。 { 鎌倉警察（地域課）：23-0110（内線291）
 ⇒担当地域：鎌倉地域、腰越地域、深沢地域
 大船警察（地域課）：46-0110（内線291）
 ⇒担当地域：大船地域、玉縄地域
- ② 利用申請書兼登録台帳に必要事項をご記入の上、お近くの連絡機関（1箇所）にお申込みください
 ※事前にお申込み済みの場合…連絡機関（申込み先が望ましい）への連絡をお願いいたします。

連絡機関		電話	F A X
鎌倉市役所 (休日・夜間は地域包括支援センターと連携)	高齢者いきいき課いきいき福祉担当	61-3899	23-8700
地域包括支援センター (休日・夜間相談可)	鎌倉市社会福祉協議会	61-2600	61-2601
	鎌倉地域： 鎌倉さしろ	40-4434	40-4435
	鎌倉静養館	23-9110	23-9118
	腰越地域： 聖テレジア	38-1581	31-6278
	聖テレジア2	38-6612	38-6613
	深沢地域： みどりの園鎌倉	62-0666	62-2680
	湘南鎌倉	41-4013	45-8824
	大船地域： ふれあいの泉	43-5977	43-5978
	きしろ	42-7503	42-7504
	玉縄地域： ささりんどう鎌倉	42-3702	42-3685
鎌倉保健福祉事務所	保健予防課	24-3900	24-4379

* 発見されましたら、その旨を警察と申込み先の連絡機関へご報告ください。

【SOSネットワークシステムの流れ】



※ 登録情報のうち氏名、住所等は、行方不明になった登録対象者の搜索協力を依頼する際、非公開にできません。その際は、表面の同意欄の「同意しません。」の欄にレを記入してください。早期発見のため、神奈川県高齢者福祉所管課及び神奈川県警察本部に提供することを希望する際は、「同意します。」の欄にレを記入してください。登録後、登録情報を神奈川県高齢者福祉所管課及び神奈川県警察本部に情報提供します。

※ 登録情報に変更がある場合は、申込先の連絡機関にご一報ください。
 対象者の住民登録が、市外への転出、死亡等により抹消された場合、本登録も自動的に抹消しますので、ご承知おきください。なお、引続き登録を希望する場合は、ご相談ください。