

様式第1号（第5条関係）

上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業登録（変更）申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

上天草市長 様

（申請者）

住所 〇〇市〇〇町〇〇1234-56

氏名 上天草 スパ夫 （続柄・関係 長男）

次のとおり上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業に登録（変更）したいので申請します。

登録番号	（※変更申請の場合に記入）			
ふりがな	かみあまくさ たらみ		性別	男 ・ 女
氏名	上天草 タラ美 旧姓：天草			
生年月日	明・大・昭 〇〇年 〇〇月 〇〇日		（ 〇〇 歳）	
住所（住民票上）	上天草市〇〇町〇〇4321-65			
居住地（実際の居所）	上天草市 同上			
施設名	（入所・入居している場合）			
特徴	【身長】 cm くらい 【体型】 やせ型 ・ ふつう ・ 太り気味 【頭髪】 長 短 （黒髪・白髪・ ） 【癖など】 「すみません」が口癖。自分の頭をよく触る。 【その他】 右頬に大きなホクロがある。			
装用品・持ち物	【めがね】 あり ・ なし （色・形 銀色・丸い ） 【普段の所持金】 1万 円程度 ・ なし 【その他】 茶色や赤色の帽子をかぶることが多い。			
持病	糖尿病、高血圧症	既往歴	心筋梗塞	
認知症	有 ・ 無	聞こえ	良い ・ 悪い	
言語	名前 言える ・ 言えない	住所	言える ・ 言えない	
可能な歩行距離	自宅（施設等）周辺 ・ 町内 ・ 町外 ・ 市外			
よく使う移動手段	徒歩 ・ 自転車 ・ 自家用車 ・ タクシー ・ バス ・ 船 ・ 電車 ・ その他			
特記事項	（行きそうな場所、過去の徘徊経歴、保護時に注意・対応してほしいこと等） 今は空き家の××地区にある実家（住所：△△△）に行くことが多い。平成〇〇年に、実家近くの公園で保護された。「天草先生」と呼びかけると返事をする人が多い。			
かかりつけ医	医療機関名：談合島医院		医師名：談合島 四郎	
担当ケアマネジャー または担当相談員等	事業所名：松姫居宅介護支援事業所 担当者名：龍大 マツ			
サービス事業所	メジロデイサービスセンター、サクラヘルパー事業所			
連絡先1	氏名：上天草 スパ夫	続柄：長男	電話：000-9876-3210	
連絡先2	氏名：天城橋 エビ美	続柄：長女	電話：000-8765-4321	

※市記入 登録番号

施設等の場合

様式第1号（第5条関係）

上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業登録（変更）申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

上天草市長 様

（申請者）

住所 上天草市〇〇町〇〇6789-12

氏名 千巖山 五橋 （続柄・関係 管理者）

次のとおり上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業に登録（変更）したいので申請します。

登録番号	（※変更申請の場合に記入）			
ふりがな	かみあまくさ たらみ		性別	男 ・ 女
氏名	上天草 タラ美	旧姓：天草		
生年月日	明・大・昭	〇〇年 〇〇月 〇〇日		（ 〇〇 歳）
住所（住民票上）	〇〇市〇〇町〇〇123			
居住地（実際の居所）	上天草市〇〇町〇〇6789-12			
施設名	（入所・入居している場合）特別養護老人ホーム 千巖山			
特徴	【身長】 cm くらい 【体型】 やせ型 ・ ふつう ・ 太り気味 【頭髪】 長 ・ 短 （黒髪・白髪・ ） 【癖など】 「すみません」が口癖。自分の頭をよく触る。 【その他】 右頬に大きなホクロがある。			
装用品・持ち物	【めがね】 あり ・ なし （色・形 銀色・丸い ） 【普段の所持金】 1万 円程度 ・ なし 【その他】 茶色や赤色の帽子をかぶることが多い。			
持病	糖尿病、高血圧症	既往歴	心筋梗塞	
認知症	有 ・ 無	聞こえ	良い ・ 悪い	
言語	名前 言える ・ 言えない	住所	言える ・ 言えない	
可能な歩行距離	自宅（施設等）周辺 ・ 町内 ・ 町外 ・ 市外			
よく使う移動手段	徒歩 ・ 自転車 ・ 自家用車 ・ タクシー ・ バス ・ 船 ・ 電車 ・ その他			
特記事項	（行きそうな場所、過去の徘徊経歴、保護時に注意・対応してほしいこと等） 今は空き家の××地区にある実家（住所：△△△）に行くことが多い。平成〇〇年に、実家近くの公園で保護された。「天草先生」と呼びかけると返事をする人が多い。			
かかりつけ医	医療機関名：談合島医院		医師名：談合島 四郎	
担当ケアマネジャー または担当相談員等	事業所名：		担当者名：千巖山 ミオ	
サービス事業所				
連絡先1	氏名：千巖山 五橋	続柄：	電話：006×-1111-3333	
連絡先2	氏名：千巖山 ミオ	続柄：	電話：006×-1111-3333	

※市記入 登録番号

(様式第1号) 裏面

上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業登録に係る同意事項

【市の対応】

- 1 市長は、登録者の情報を管理し、上天草警察署に登録情報を提供します。
- 2 市長は、申請者の同意が得られた場合は、上天草市社会福祉協議会と市内在宅介護支援センターにも登録情報を提供します。
- 3 市長は、登録者の早期発見のため、緊急情報メール登録者に緊急情報メールを一斉配信します。
- 4 市長は、登録者の早期発見のため、上天草市社会福祉協議会及び市内在宅介護支援センター並びに他市町村に情報提供します。

【申請者及び登録者の家族等の対応】

- 1 申請者は、登録情報に変更が生じた場合、または本事業の利用を必要としなくなった場合は、速やかに手続を行うこと。
- 2 登録者の家族等は、登録者が行方不明となった場合は、上天草警察署へ捜索の願い出を行うこと。
- 3 登録者の家族等は、登録者が発見され、または保護された場合は上天草警察署へ連絡すること。
- 4 登録者の家族等は、登録者の捜索に積極的な参加及び協力を行い、登録者が上天草警察署に保護された場合は速やかに引き取り、安全を確保し、今後の徘徊やそれに伴う事故の予防に努めること。

(連絡先)

- ・上天草警察署 0964-56-0110
- ・上天草市役所高齢者ふれあい課 代表 0969-56-1111
直通 0969-28-3378

同意書

私は、上記の事項に同意した上で登録を申請します。

なお、平常時、上天草市社会福祉協議会と在宅介護支援センターに情報提供することに
(同意します) ・ (同意しません) 。

年 月 日

(申請者)

住所 ○○市○○町○○1234-56

氏名 上天草 スパ夫

※市記入 登録番号

様式第2号（第7条関係）

上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業登録廃止届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

上天草市長 様

(届出者)

住所 〇〇市〇〇町〇〇1234-56

氏名 上天草 スパ夫 (続柄・関係 長男)

次のとおり上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業の登録を廃止したいので届け出ます。

登録番号	〇〇		
ふりがな	かみあまくさ たらみ	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女
氏名	上天草 タラ美		
生年月日	明・大・昭 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇 歳)		
住所 (住民票上)	上天草市〇〇町〇〇4321-65		
居住地 (実際の居所)	上天草市 同上		
施設名	(入所・入居している場合)		
廃止理由	(※該当するものに○をつけてください。) 1 死亡 2 転出 <input checked="" type="radio"/> 3 その他 (内容) 歩行困難で車いす生活になり、徘徊しなくなった。 ----- ----- ----- ----- -----		

上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業協力事業者等登録届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

上天草市長 様

次のとおり上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業の協力事業者等として登録したいので届け出ます。

ふりがな	あさよみしんぶんしゃ かみあまくさはんばいてん		
事業所名・団体名	朝読新聞社 上天草販売店		
ふりがな	のぼりたて しろうまる		
代表者氏名	登立 四郎丸		
所在地	上天草市〇〇町〇〇12-34		
電話番号	096×-0000-0000	FAX番号	096×-0000-0000
メールアドレス	asayomi @ kamiamakusa.co.jp		
緊急情報メール登録日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
記入者 部署・役職・氏名	店長 登立四郎丸		
協力内容			
1 登録者が行方不明になったとき 上天草市緊急情報メールの配信を受け、通常業務の範囲内で捜索に協力します。 2 登録者を発見・保護したとき 登録者への声かけ等の適切な対応を行った上で、速やかに上天草警察署に連絡します。			
市広報媒体掲載	協力事業者等としての掲載 <input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 不可		

上天草市徘徊高齢者等見守り ネットワーク事業協力事業者等 認定証

登録番号 ○○

朝読新聞社 上天草販売店 殿

貴者・団体を、上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業実施要項第2条に規定する協力事業者等と認定します。

については、上天草市緊急情報メールの配信を受けた場合には、可能な範囲で徘徊高齢者等の搜索に協力をお願いします。

令和年 ○○月 ○○日

上天草市長

様式第5号（第8条関係）

上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業協力事業者登録変更（廃止）届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

上天草市長 様

次のとおり上天草市徘徊高齢者等見守りネットワーク事業の協力事業者等として登録した内容を変更~~（廃止）~~したいので届け出ます。

登録番号	〇〇		
ふりがな	あさよみしんぶんしゃ かみあまくさはんばいてん		
事業所名・団体名	朝読新聞社 上天草販売店		
ふりがな	のぼりたて しろうまる		
代表者氏名	登立 四郎丸		
所在地	上天草市〇〇町〇〇12-34		
電話番号	096×-0000-0000	FAX番号	096×-0000-0000
メールアドレス	asayomi @ kamiamakusahanbai.co.jp		
緊急情報メール 変更（廃止）日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
記入者 部署・役職・氏名	店長 登立四郎丸		
変更（廃止）理由	<p>(※該当するものに○をつけてください。)</p> <p>1 本事業の協力を辞退するため</p> <p>2 連絡先その他登録内容に変更が生じたため (内容) <u>メールアドレスが変更になり、緊急情報メールの登録内容を変更した。</u></p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		