

白石市高齢者等SOSネットワーク事業事前登録申請書

年 月 日

(あて先) 白石市長

白石市高齢者等SOSネットワーク事業事前登録制度を利用したいので、別紙同意書及び必要書類を添付のうえ、申請します。

申請者	フリガナ		登録者との続柄	
	氏名			
	住所	〒 Tel 自宅 携帯		
	その他連絡先	氏名	続柄	Tel
		氏名	続柄	Tel

登録者の状況等	フリガナ		性別	男・女	申請者との続柄	
	氏名					
	生年月日	年 月 日生 (才)				
	住所	〒 Tel 自宅 携帯				
	身体的特徴等	身長	cmくらい		頭髮	
		体重	kgくらい		眼鏡	
		体型	太め・普通・やせ気味		名前	言える ・ 言えない
		姿勢			住所	言える ・ 言えない
		特徴			歩行状況	
		移動状況	公共交通機関のひとり利用： できる ・ できない 電車・バス・タクシー・新幹線・その他			
	普段の外出状況や行動の特徴	※外出頻度や状況、よく行く行き先や行動パターン等、過去の生活歴				
	過去の徘徊歴等	※過去の徘徊歴、発見場所、普段よく口にする行き先等				
	特記事項					

必要添付書類

- ☐同意書(様式第2号)
- ☐写真(上半身を正面から撮影した直近のものが望ましい。)
- ☐その他

同 意 書

年 月 日

(あて先) 白石市長

〈申請者〉

住 所 _____

氏 名 _____

登録者との続柄 _____

〈登録者〉

住 所 _____

氏 名 _____

白石市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業の事前登録制度の利用にあたり、次の事項について同意します。

また、申請者、家族等において、徘徊等の予防に努めます。

なお、実施機関及び関係機関等が、事業の実施に関して、事故、問題等があった場合でも、責任を負わないことに意義ありません。

記

1. 白石市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業の事前登録申請書(以下「事前登録申請書」という。)の内容を、市長が下記に記載する情報提供先に提供すること。
2. 行方不明の連絡、通報等があった場合、市長が白石市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業連絡書(様式第5号)により必要に応じ関係機関等へ提供すること。
3. 事前登録申請書の内容に変更が生じた場合や、事業の利用を必要としなくなった場合は、速やかに市へ届け出ること。
4. 行方不明発生の際、申請者、家族等は速やかに白石警察署、白石市保健福祉部長寿課又は白石市地域包括支援センターに届け出ること。

また、捜索に積極的に参加・協力を行い、行方不明者が発見された場合には、速やかに引き取り、身体状況の確認を行うこと。

5. 白石市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業実施要綱の内容を遵守すること。

【情報提供先】

- (1) 白石警察署
- (2) 事前登録者が居住する地区の自治会長及び民生委員
- (3) その他、事前に情報共有が必要であると認められる者(氏名等)