様式第３号（第6条関係）

登録番号：

**おのみち見守りネットワーク事業登録届　（新規・変更）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

尾道市長　様

住所

（申請者）

　　　　　　　　　名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）

（ 電話：自宅　　　　　　　　　　携帯　　　　　　　　　　　）

別紙の事項を承諾し、おのみち見守りネットワーク事業に登録します。

|  |  |
| --- | --- |
| **事業利用区分**：チェック☑してください。 | □ 登録のみ |
| * 登録及び捜索協力依頼のＦＡＸ配信
 |
| * 登録及び捜索協力依頼のＦＡＸ配信、メール配信
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者の状況 | ふりがな |  | 男　女 | **写真を貼ってください**（できるだけ新しいもの） |
| 名　前 | 旧姓： |
| 住　所 | 尾道市 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　年　 月　 日（　　）歳 |
| 特　徴 | 身　長 | ㎝位 |
| 体　型 | やせ　　普通　　ふくよか |
| 頭　髪 |  |
| 眼　鏡 |  |
| 聞こえ |  | 撮影時期　　　年　　月頃 |
| その他（行きつけの場所・持ち歩く物・愛称等） |
| 認知症の状況* 過去に行方が分からなくなったことが

（ ある ・ ない ）* 自分の名前を（ 言える ・ 言えない ）
* 自分の住所を（ 言える ・ 言えない ）
 | （過去に発見された場所や状況等） |
| 医療機関名 |  | 主治医の名前 |  |
| ケアマネ | 事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者： |
| 特記事項 | 保護時に注意してほしいこと・対応してほしいこと |
| 連絡先 １ | 名前： | 続柄： | 電話： |
| 連絡先 ２ | 名前： | 続柄： | 電話： |

別紙

**おのみち見守りネットワーク事業登録に係る同意事項**

**● 共通事項（登録制度・ＦＡＸ配信・メール配信）**

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 申請書の情報を、尾道市、所管の警察署、地域包括支援センター、市役所閉庁時間帯の対応窓口で管理します。 |
| ２ | 捜索を依頼した場合は、捜索や保護に係る関係機関に情報提供します。 |
| ３ | 尾道市及び地域包括支援センターが、申請情報を確認するため、申請者、対象者及び関係者へ連絡をとることがあります。 |
| ４ | 対象者が発見・保護された場合は、速やかに対象者のもとへ向かい、安全を確認してください。 |
| ５ | 申請内容に変更が生じた時や、本事業の利用を必要としなくなった場合は、速やかに手続きをとってください。 |
| ６ | 本事業の運営のため、尾道市が警察署、地域包括支援センター、介護支援専門員等の関係機関に対して、情報提供を求めることがあります。 |

**● 捜索の協力要請のＦＡＸ、メール配信を希望する時**

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 捜索を依頼する時は、所管の警察（尾道警察署☎０８４８－２２－０１１０、尾道警察署因島分庁舎☎０８４５－２２－０１１０、福山西警察署０８４－９３３－０１１０）へ連絡し、行方不明者届を提出してください。その後、開庁時間帯は尾道市高齢者福祉課（☎０８４８－３８－９１３７）へ、夜間・休日等は閉庁時間帯の対応窓口（星の里小規模多機能型居宅介護事業所 ☎０８４８－２０－７８２３）までご連絡ください。 |
| ２ | 対象者が発見・保護された時は、所管の警察署（尾道警察署☎０８４８－２２－０１１０、尾道警察署因島分庁舎☎０８４５－２２－０１１０、福山西警察署０８４－９３３－０１１０）へ連絡してください。その後、開庁時間内は尾道市高齢者福祉課（☎０８４８－３８－９１３７）へ、夜間・休日等は閉庁時間帯の対応窓口（星の里小規模多機能型居宅介護事業所 ☎０８４８－２０－７８２３）までご連絡ください。 |
| ３ | 捜索の協力要請に係るメール配信は、８時３０分～２２時までの対応となります。ＦＡＸの配信は、２４時間対応となります。　（３６５日対応） |