



磯子区認知症高齢者等あんしんネットワーク利用届

(兼 見守りシール事業利用申請書) 新規 変更 削除

【届出日】令和 年 月 日

【受付機関】	<input type="checkbox"/> () 地域包括支援センター		<input type="checkbox"/> 磯子区役所
【包括台帳No】	根・滝・磯・屏・新・洋・上 -		
登録者	ふりがな		
	氏名	(旧姓)	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)	
	住所	〒 - 横浜市磯子区 TEL: ()	
	特徴	身長:() cm 体重:() kg	
		頭髪: 眼鏡: 有・無	
		体格: 太め・普通・やせ気味	
	特記事項	出身地: お名前 <input type="checkbox"/> 言える <input type="checkbox"/> 言えない 前住所: 住所 <input type="checkbox"/> 言える <input type="checkbox"/> 言えない よく行く場所: 年齢 <input type="checkbox"/> 言える <input type="checkbox"/> 言えない 今まで発見された場所:	
	かかりつけ医	医療機関名: TEL: ()	
既往歴			
【緊急連絡先(家族等養護者)】 迎えに行くことができる連絡先の方を1カ所以上記載してください。			
緊急連絡先① (申請者)	ふりがな 氏名 続柄 住所 〒 - TEL 自宅 () 携帯 ()	緊急時の迎え <input type="checkbox"/> 行ける <input type="checkbox"/> 行けない	
緊急連絡先②	ふりがな 氏名 続柄 住所 〒 - TEL 自宅 () 携帯 ()	緊急時の迎え <input type="checkbox"/> 行ける <input type="checkbox"/> 行けない	
緊急連絡先③	ふりがな 氏名 続柄 住所 〒 - TEL 自宅 () 携帯 ()	緊急時の迎え <input type="checkbox"/> 行ける <input type="checkbox"/> 行けない	
ケアマネジャー	事業所名: (担当: 様) TEL: ()		
終了日/理由	令和 年 月 日 理由:		
この情報は、磯子区認知症高齢者あんしんネットワークの情報共有機関(磯子区役所、磯子区内地域包括支援センター、磯子警察署)において保管・管理し、発見協力依頼があった際に、発見協力機関及びケアマネジャーへ情報共有します。また、転居の有無等の現状確認のため必要な個人情報(住所、氏名、生年月日)が必要な場合に横浜市(市役所・磯子区役所)が確認します。上記、本人及び連絡先の個人情報についての提供・利用に関する事項を確認し、個人情報の提供・利用に同意します。			
申請者氏名:			
1、市外に行ってしまう可能性がある場合、事前に「神奈川県」「神奈川県警察」へ情報提供することができます。			
情報提供することに <input type="checkbox"/> 同意の上、希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
2、見守りシール事業の利用を希望しますか。(「神奈川県」「神奈川県警察」への情報提供希望者のみ) 希望の場合は委託業者へ利用届に記載されている必要事項(登録者本人の住所・氏名・電話番号・生年月日・性別、申請者及び緊急連絡先の住所・氏名・電話番号・本人との続柄)を情報提供することに同意しますか。(※見守りシールは後日申請者様宛に送付されません。)			
情報提供することに <input type="checkbox"/> 同意の上、希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">顔写真</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">全身写真</div>
--	---

ふりがな

氏名

様

【 発見協力機関等依頼リスト 】

行方不明時に発見協力依頼をした場合、磯子区認知症高齢者等あんしんネットワーク協力依頼(兼解除)連絡票の内容を区が定めた協力機関等に情報提供します。協力依頼の範囲の希望を記載ください。

《発見協力依頼先の希望》	更新年月日	確認者名
<input type="checkbox"/> 横浜市営バス 滝頭営業所	年 月 日	[]
<input type="checkbox"/> 横浜交通開発(株)磯子営業所	年 月 日	[]
<input type="checkbox"/> タクシー会社	年 月 日	[]
<input type="checkbox"/> 市内他区(磯子区以外の行政機関)	年 月 日	[]
<input type="checkbox"/> 県内他都市 ※	年 月 日	[]
<input type="checkbox"/> 県外 ※	年 月 日	[]

※市外へ発見協力依頼を出す場合「神奈川県」「神奈川県警察」へ情報提供の同意が必要です。(表面)

- ・行方不明時は本事業において発見協力を依頼する以外にも、警察への捜索願を早期にお出ください。
- ・この利用届は、認知症高齢者等の安全確保に関する目的以外に利用しません。

受付機関使用欄

システム登録No ()

令和5年4月1日改定