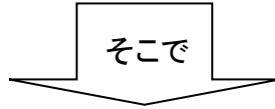


認知症等行方不明SOSネットワークシステムのご利用を

認知症等の症状により、突然自分のいる場所がわからなくなり、歩き回る可能性があります。
また、家へ帰れなくなり家族に心配をかける可能性もあります。
そうなってしまった時には、遠くへ行かないうちに早く発見することが大切です。



認知症等行方不明SOSネットワークシステムは、万一、いなくなってしまった時に早期に発見できるよう事前に登録するシステムです。

登録の仕方

登録及び提出先は次のとおりです。窓口にお問い合わせください。

機 関 名	住 所	電 話
綾瀬市基幹型地域包括支援センター	綾瀬市深谷中4-7-10	0467-77-1116
道志会地域包括支援センター	綾瀬市早川城山2-11-3	0467-70-1166
地域包括支援センター泉正園	綾瀬市上土棚南1-11-20	0467-70-1888
地域包括支援センター杜の郷	綾瀬市寺尾南1-5-31	0467-76-8866
地域包括支援センターメイプル	綾瀬市大上4-11-23メゾン 高崎101号	0467-38-5906

提出された登録届は、地域包括支援センター・大和警察署で保管します。

御本人がいなくなったら

まず、大和警察署に連絡を **大和警察署** **046-261-0110**

連絡は連絡票の項目を順番に伝えてください。登録した時と変わったことがあれば特に注意してください。

ご家族の方へ

- いつもの時間を過ぎても帰らない、急に家からいなくなってしまった等、「もしかしたら」と思ったらすみやかに警察に連絡をしてください。
- 親戚・友人・近所等思い当たる所に確認したり、協力をお願いしましょう。また、ご本人を見かけた時には連絡をいただけるようお願いしてください。
- 前にも同じようなことがあった高齢者は、同じ方面に行くことが多いので、心当たりを探してみてください
- 警察から連絡がある前に本人が戻られた時は、必ず警察に連絡をしてください。
- 本人が帰宅したり、警察等から連絡がありますので、必ず1人は自宅で待機しててください。
- 登録内容に変更があった時や登録が不要になった時は、提出先に御連絡下さい。

高齢者の衣類に名前や連絡先を記入したものを縫付けたり、早期発見ステッカーを活用してください。

認知症等行方不明SOSネットワークシステム連絡票

御本人様がいなくなった時に、ご利用ください。

大和警察署に電話をして、次のことを順番に話してください。

大和警察署 電話 046-261-0110

連絡者	連絡している人の名前	本人との続柄
御本人様	本人の名前	年齢
登録の状況	登録をしている(登録No.) です)	登録をしていない
登録をしている場合		
	有の場合その内容	

いなくなった時の特徴

日時	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分頃	
いなくなる直前に本人を確認	直前に本人を確認した人	
	いつごろか	どこか
着衣	服の色(上)	特徴
	服の色(下)	特徴
	履き物	
	その他の特徴	
荷物・所持金	持ち物があるか	所持金があるか
住所・名前	住所 言える・言えない	名前 言える・言えない
防災無線の利用	利用を 希望する・希望しない	

○警察から連絡がありますので、ご本人を良くご存知の方1人は必ず自宅で待機しててください。

○警察から連絡がある前に本人が戻られた時は、必ず警察に連絡をしてください。

認知症等行方不明SOSネットワークシステム登録届

年 月 日

(宛先) 綾 瀬 市 長

届出者 住所
氏 名 (続柄)
電話番号

行方不明SOSネットワークシステムに登録したいので、次のとおり登録届を提出します。なお、登録届の提出に当たり次のことについて同意します。

- 1 事前に基幹型地域包括支援センター、地域包括支援センター(道志会・泉正園・杜の郷、メイプル)、神奈川県、神奈川県警察、大和警察署へ登録届の内容を通知すること。
- 2 行方不明の捜索の時に県内各市町村及び関係機関へ登録届の写しを送付すること。

本人の状況	ふりがな 氏 名	男・女 (旧性)			写真添付 (6cm×4cm) 写真があると早く発見される場合があります。できるだけ貼ってください。 できるだけ最近の写真ををお願いします。	
	生年月日	年 月 日(歳)				
	住 所					
	特 徴	身長	CM位	体重		kg
		体格	痩せ・普通・小太り・肥り			
		頭髪	長さ 白髪部分・全体			
		出身地	元職業			
		眼鏡	血液型			
その他(細かいことでも必ず記入してください(装飾品等))						
他人に尋ねられて答えられること						
過去の行方不明 歴と発見場所	行方不明歴 回 発見された場所					
かかりつけの医療機関	医療機関名					
連絡先	緊急連絡先1 氏名	(続柄) 電話				
	緊急連絡先2 氏名	(続柄) 電話				
	緊急連絡先3 氏名	(続柄) 電話				
関係機関等	利用している機関等すべてに○をつけてください。					
	1 厚木保健福祉事務所大和センター	6 道志会地域包括支援センター				
	2 綾瀬市基幹型地域包括支援センター	7 地域包括支援センター泉正園				
	3 健康づくり推進課	8 地域包括支援センター杜の郷				
	4 社会福祉協議会	9 地域包括支援センターメイプル				
	5 民生委員	10その他()				

市記入欄

登録番号 NO