

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業実施要綱

平成27年10月30日制定

平成28年10月26日一部改正

平成29年3月30日一部改正

平成31年3月26日一部改正

令和4年4月1日一部改正

【保健福祉部地域包括ケア推進課】

(目的)

第1条 この要綱は、介護保険法（平成9年法律第123号、以下「法」という。）第115条の45第3項第2号に基づき、認知症により外出したまま行方不明となる可能性がある高齢者等が、地域内での見守りのもと、住み慣れた地域のなかで、自分らしい暮らしを続けていくことができる体制づくりを推進することを目的とする。

(実施)

第1条の2 この事業は、市や関係機関及び事業所が連携して、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業（以下「本事業」という。）を実施し、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク（以下「見守りネットワーク」という。）を構築することにより、行方不明になった認知症高齢者等に対し電子メールやFAX、ソーシャルメディア等、多様な情報伝達手段を用いることで、迅速に対応できる仕組みを整備することにより実施する。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

- (1) 見守りネットワーク 高齢者等に対し地域の住民、関係機関及び事業所が可能な範囲で自主的に見守り等を行い、これらの機関が相互に連携して当該高齢者等の日常生活の支援を行う体制をいう。
- (2) 見守り等 新聞及び郵便物並びに洗濯物の取込み状況、雨戸等の開閉状況等、普段と異なる様子の有無を確認すること及び異変を察知した場合の声掛けを行うことをいう。
- (3) 関係機関及び事業所 別に定める団体等をいう。
- (4) 認知症 脳血管疾患、アルツハイマー病その他の要因に基づく脳の器質的な変化により日常生活に支障が生じる程度にまで記憶機能及びその他の認知機能が低下した状態をいう。
- (5) 認知症高齢者 認知症により外出したまま行方不明となる可能性がある65才以上の者をいう。
- (6) 若年性認知症に相当すると認められる者 認知症により外出したまま行方不明となる可能性のある40才以上65才未満の者をいう。
- (7) 認知症高齢者等 認知症高齢者及び、若年性認知症の者のことをいう。

(所掌事務)

第3条 市長は、事業の実施に際し、次の業務を行う。

- (1) 関係機関及び事業所による緊急連絡体制及び見守り体制の構築

- (2) 実施対象者の登録
- (3) 見守り名簿の作成及び行方不明者の情報提供
- (4) 地域における高齢者及びその家族等への支援並びにこの事業の普及
- (5) 前各号に掲げるもののほか、見守りネットワークの充実、関係機関及び事業所の連携を図るため、市長が必要と認めること。

(対象者)

第4条 本事業の対象者は、郡山市に居住する高齢者及び若年性認知症に相当すると認められる者とする。

(登録の手続き)

第5条 本事業による見守りを希望する家族等は、あらかじめ郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業利用者登録・同意書(第1号様式)及び郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク登録者台帳(第1号様式の2)を市長に提出するものとする。

- 2 前項に規定する登録をした者以外で、市長が必要と認めた者については、職権により登録することができる。
- 3 市長は、第1項の規定による申請を受けたときは、その内容を審査し、速やかにその登録の可否を決定し、申請者に郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業利用者登録済通知書(第2号様式)により通知する。

(名簿の作成及び情報提供)

第6条 市長は、前条の規定により本事業への登録を受けた者(以下「登録者」という。)を見守り名簿に登録する。

- 2 見守り名簿に関連する者等は、登録者が行方不明等の場合には、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク協力依頼書(第3号様式)により市長に依頼するものとする。
- 3 市長は、前項の協力依頼書により依頼されたときは、関係機関及び事業所に郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク行方不明者情報提供書(第4号様式)(以下「情報提供書」という。)及び、情報提供書に記載された内容が把握できる電子メール、FAX、ソーシャルメディアにより情報提供するものとする。
- 4 市長は、前項により情報提供した登録者が発見されたときは、関係機関及び事業所に郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク行方不明者発見情報提供書(第4号様式の2)(以下「発見情報提供書」という。)及び、発見情報提供書に記載された内容が把握できる電子メール、FAX、ソーシャルメディアにより情報提供するものとする。

(登録の変更)

第7条 第5条第1項の提出を行った見守りを希望する家族等は、第5条の利用者登録・同意書に記載した事項に変更が生じたときは、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業利用者登録変更(廃止)届(第5号様式)を提出するものとする。

- 2 市長は、前項の登録変更(廃止)届が提出されたときは、見守り名簿に登載した登録者の個人情報の内容を更新する。

(登録の抹消)

第8条 市長は、登録者が次のいずれかに該当し、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワー

ク事業利用者登録変更（廃止）届（第5号様式）が提出されたときは、当該登録を抹消するものとする。

- (1) 登録者が死亡し、又は市外に転居したとき。
- (2) 登録者が登録の抹消を申し出たとき。
- (3) 登録者が入院し、又は施設へ入所し、在宅生活に戻る見込みがないと認められるとき。
- (4) その他見守り名簿への登載の必要がないと市長が認めたとき。

2 市長が前項の廃止事由を利用者等の申出によらず知り得た場合は、職権により廃止することができる。

（その他）

第9条 この要綱に定めるもののほか、この要領の施行に関して必要な事項は市長が別に定める。

附 則

この要領は、平成27年10月30日から施行する。

附 則

この要領は、平成28年10月26日から施行する。

附 則

（施行期日）

1 この要領は、平成29年3月30日から施行する。

（経過措置）

2 この要綱の施行の際、現に提出又は作成されている改正前の郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業実施要綱（事項にて「旧要綱」という。）による様式は、この要綱による改正後の郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業実施要綱の様式によるものとみなす。

3 この要綱の施行の際現に旧要綱の様式の規定に基づき作成されている用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができる。

附 則

（施行期日）

1 この要領は、平成31年4月1日から施行する。

（経過措置）

2 この要綱の施行の際、現に提出又は作成されている改正前の郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業実施要領（事項にて「旧要領」という。）による様式は、この要綱による改正後の郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業実施要綱の様式によるものとみなす。

3 この要綱の施行の際現に旧要領の様式の規定に基づき作成されている用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができる。

附 則

（施行期日）

1 この要領は、令和4年4月1日から施行する。

（経過措置）

2 この要綱の施行の際現に改正前の様式の規定に基づき作成されている用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができる。

No.

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業

利用者登録・同意書

郡山市長

（申請者）氏名

（自署又は記名押印してください。）

（登録者本人との関係）

住所

電話

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワークに登録したいので申請します。

登録者	ふりがな 氏 名
	生年月日 年 月 日 (才)
	住所
	電話
登録内容	郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク登録者台帳（第1号様式の2） のとおり。

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワークの登録に関して、下記の事項に同意します。

- 1 登録者の情報を郡山市で保管するとともに、郡山警察署及び郡山北警察署に提供されること。
- 2 登録者が行方不明等の場合は、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク協力依頼書（第3号様式）に基づき、登録情報を見守り協力者へ情報提供されること。

第1号様式の2 (第5条関係)

No.

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク登録者台帳

ふりがな				《写真添付》 ※枠に入りきらないときは、別に添付してください。
氏名				
性別	男 ・ 女			
生年月日	年 月 日 (才)			
身体的特徴	① 身長 :	cm		
	② 体重 :	kg		
	③ 体格 :	太め ・ 小太り ・ 普通 ・ やせ		
	④ 髪型 :	白髪 ・ 黒髪 ・ まだら ・ その他 ()		
	⑤ めがね :	あり ・ なし		
	⑥ 住所・氏名 :	言える ・ 言えない ・ その他 ()		
	⑦ 目立つ特徴 :	()		
住所 又は 居所	〒963- 郡山市			
	電話番号: ※住所と居所が異なる場合は、この欄に居所を記載の上、備考欄に住所を記載してください。			
医療・ 介護等	かかりつけ医 (医療機関名)		(氏名)	
	要支援 (1・2) ・ 要介護 (1・2・3・4・5) ・ 申請中 ・ 未申請			
	ケアマネジャー (氏名)		(事業所名) 電話番号:	
緊急 連絡先	氏名	住所	続柄	電話番号
備考	ラジオ放送について (希望する ・ 希望しない)			

※ 上記の登録内容に変更が生じた場合には、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業利用者登録変更(廃止)届(第5号様式)をご提出ください。
 ※ この登録内容は、SOS見守りネットワーク以外の目的に使用することはありません。

第2号様式（第5条関係）

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業利用者登録済通知書

年 月 日

様

郡山市長 品川 萬里 

年 月 日付けで申請のありました郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業について、次のとおり登録したので、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業実施要綱第5条第3項の規定により通知します。

登録者	住 所	
	氏 名	
備考		

(お問合せ先)

郡山市保健福祉部地域包括ケア推進課

電話024-924-3561

第3号様式（第6条関係）

年 月 日
 (受理：午前 ・ 午後 時 分)

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク協力依頼書

郡山市長

(申請者) 住所

氏名

本人との関係 ()

電話番号

私は、次のとおり個人情報を提供し、郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業の協力を依頼します。

なお、下記の個人情報は、郡山市から警察署及び消防署に提供されるとともに、早期発見に資する活動の協力事業所に【行方不明者情報】がメール、FAX及びソーシャルメディアで情報配信されることを承諾します。

【行方不明者情報】

ふりがな 本人氏名			年 齢	歳	性 別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>
いなくなった 日 時	年 月 日		いなくな った場 所				
	午前 <input type="checkbox"/>	時 分 頃		警察届出	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>	
身体的特徴	身長	cm	頭 髪	白髪	<input type="checkbox"/>		
	体重	kg		黒髪	<input type="checkbox"/>		
	体格	太め <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 小太り <input type="checkbox"/> やせ <input type="checkbox"/>		その他	<input type="checkbox"/>		
	服装	上衣	QRコードの有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	眼鏡	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>	
				住所 氏名等	言える <input type="checkbox"/>	言えない <input type="checkbox"/>	
下衣	QRコードの有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	交通 手段	徒歩	<input type="checkbox"/>			
目立つ 特徴	服装以外でのQRコードの有無 <input type="checkbox"/> あり 使用箇所 () <input type="checkbox"/> なし						
ラジオ希望	あり <input type="checkbox"/>	(匿名希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)		なし <input type="checkbox"/>			

上記内容について、御記入及びレ点をつけてください。

配信を希望しない項目

()

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク行方不明者情報提供書

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク連絡会 会員 様

郡山市地域包括ケア推進課長

印

SOS見守りネットワーク事業の協力依頼がありました。
行方不明者を見かけた方は、郡山市地域包括ケア推進課へ御一報ください。
できる範囲で行方不明者の安全を図り、保護の協力をお願いします。

記

1 行方不明者情報

ふりがな 本人氏名							
年齢	歳	性別	男	女			
いなくなった 日時							
通報を受けた 日時							
いなくなった 場所				警察 届出	あり	なし	
身体的特徴	身長	cm			頭髪	白髪 黒髪 その他 ()	
	体重	kg					
	体格	太め 小太り	普通 やせ				
	服装	上位	QRコードの有無			眼鏡	あり なし
			あり	なし		住所 氏名等	言える 言えない
	下位	QRコードの有無			交通手段	徒歩 自転車 車 不明	
		あり	なし				
目立つ 特徴	服装以外でのQRコードの有無 あり 使用箇所 () なし						
ラジオ希望	あり	(匿名希望	あり	なし)	なし		

発見後は、最終的にシュレッダーにかける等の御配慮をお願いします。

2 発見時連絡先

郡山市地域包括ケア推進課 電話：024-924-3561

※土休日・夜間（午後5時15分～午前8時30分）・年末年始（12月29日～1月3日）については、
夜間休日受付（電話：024-924-2491）へ御連絡ください。

第4号様式の2（第6条関係）

年 月 日

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク行方不明者発見情報提供書

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク連絡会 会員 様

郡山市地域包括ケア推進課長

記

_____さんに係る行方不明情報提供書を配信
しましたが、_____

発見されました。

御協力ありがとうございました。

なお、この文書については、関係各位へ情報をお伝えいただいたのち、速やかにシュレツ
ダーへかける等の御配慮をお願いします。

（事務担当）郡山市地域包括ケア推進課 電話：024-924-3561

第5号様式（第7条、第8条関係）

年 月 日
申請者（家族等）⇒郡山市

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワーク事業
利用者登録変更（廃止）届

郡山市長

（申請者）氏名

（登録者本人との関係）

住所

電話

郡山市認知症高齢者SOS見守りネットワークの登録を（変更・廃止）したいので、次のとおり届け出ます。

登録者	ふりがな 氏 名
	生年月日 年 月 日（ 才）
	住所
	電話
変更（廃止） 届出日	年 月 日
変更（廃止） 理由	(1) 対象者の要件に該当しなくなったため <input type="checkbox"/> 登録者が死亡した <input type="checkbox"/> 登録者が転出した <input type="checkbox"/> その他（ ） (2) 登録内容に変更が生じたため（変更点を下記に記載） 〔 〕 (3) この事業の利用を辞退するため