

# 泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク

## ～利用の手引き～

泉州南圏域市町（泉佐野市・泉南市・阪南市・熊取町・田尻町・岬町）で、高齢者が所在不明になったり、家に帰れなくなった場合に、速やかに発見・保護し、安全に家族等のもとに帰れるように、圏域内の各市町の関係機関・団体・事業所と地域住民が協力して取り組むシステムです。

SOSネットワークを使って捜索を依頼される方は、この手引きに従って利用申出を行ってください。

### SOSネットワーク利用の流れ

#### 1 対象者

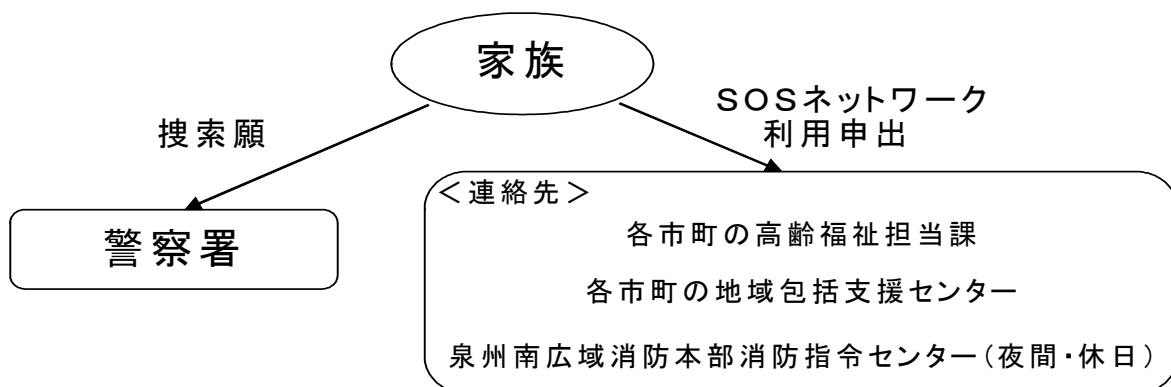
警察への捜索を依頼している家族等から申し出のあった認知症徘徊高齢者等（若年性認知症も含む。）が対象者となりますので、必ず最寄りの警察署に捜索願を出してください。

事前登録がない方は、一斉FAXで写真を貼付することができませんので、各市町の徘徊高齢者等SOSネットワークで事前登録しておくことをお勧めします。（事前登録については各市町の高齢福祉担当課にお問い合わせください。）

#### 2 実際にいなくなった時の利用申出

- ① まずは、最寄りの警察署に捜索願を出してください。
- ② 居住している市町の高齢福祉担当課又は地域包括支援センターの窓口に、別紙の**様式第1号「泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク利用申出書(同意書)」**を提出してください。

市役所・町役場が閉庁する夜間及び祝休日は、泉州南広域消防本部消防指令センター（以下「指令センター」という。）で受付をしますので、**代表電話(072-469-0119)**に通報した上で、**様式第1号と様式第2号「徘徊SOS情報提供シート」**に必要事項を記入の上、**FAX(072-464-1990)**してください。（指令センターでの受付は夜間及び祝休日のみで、電話・FAXによる授受のみとし、窓口での対応は行いませんのでご了承ください。）

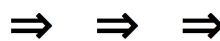


### 3 受付→ネットワークによる検索

- (1) 本人等が居住している市町又は地域包括支援センターで受け付けた場合
- ア 本人等が居住している市町又は地域包括支援センターでは、利用申し出者に説明の上、様式第1号により「SOSネットワーク」への利用申し出を受け付け、同時に本人の写真の提出もお願いします。また、情報提供の範囲（(B)の希望の有無及び範囲）を選択してもらいます。様式第1号については、複写して申出者に渡し、原本は、受け付けた市町で保管します。
  - イ 家族等からの聞き取り等により様式第2号を作成します。（一般の協力機関に開示したくない情報がある場合は家族に確認の上、非開示情報にチェックを入れます。）
  - ウ 利用申出書を受け付けた市町担当課で「泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク連絡票」を作成し、参画機関及び希望する市町の協力機関に一斉FAX送信します。
- (2) 指令センターで受け付けた場合
- ア 指令センターでの利用申出については、指令センターの代表電話による通報のみ受け付けるものとし、来庁での対応は不可とします。
  - イ 利用者から指令センターに利用申出の通報があった場合は、警察署への届出状況を確認するとともに、様式第1号の「泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク利用申出書（同意書）」及び様式第2号の「徘徊SOS情報提供シート」のFAX送信を依頼します。（一般の協力機関に開示したくない情報がある場合は、様式第2号の非開示情報にチェックを入れてください。）
  - ウ FAX送信された様式第1号の情報提供の範囲（(B)の希望の有無及び範囲）及び様式第2号の記載内容をもとに、指令センターで「泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク連絡票」を作成し、参画機関及び希望する市町の協力機関に一斉FAX送信します。

検索お願いの一斉FAX  
送信元

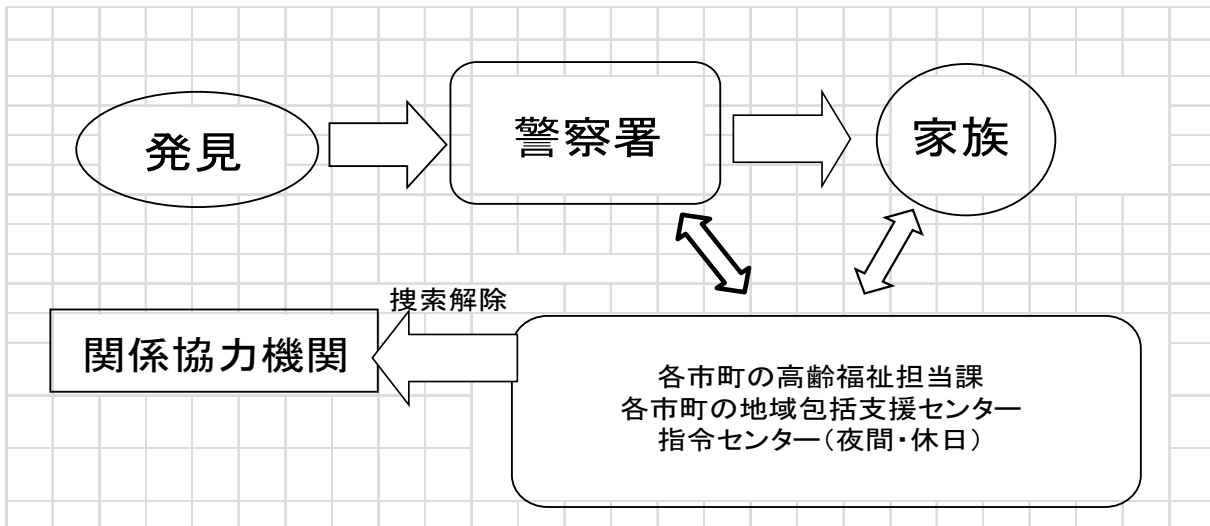
各市町の高齢福祉担当課  
指令センター（夜間・休日）



希望する市町の  
協力機関

## 4 発見・保護

- ① 発見・保護したら穏やかに声をかけてください。
- ② すみやかに警察へ連絡してください。
- ③ 水分補給をお願いします。
- ④ 署員が確認するまで、付き添いをお願いします。
- ⑤ ご家族は、発見後ご連絡しますので、どなたかご自宅に待機してください。



## 5 搜索終了

各市町の高齢福祉担当課又は指令センター（夜間・休日）から  
協力関係機関に**搜索解除**の連絡（FAX）をします。

発見（保護）され、情報提供を終了する場合は、「徘徊SOS情報提供終了連絡」を、  
速やかにFAX送信します。

SOSネットワークについては、お住まいの市町の高齢福祉担当課まで  
お問い合わせください。

参画市町一覧

参画市町名	高齢福祉担当課名	連絡先	
		TEL	FAX
泉佐野市	高齢介護課	072-463-1212(代表)	072-458-1120
泉南市	長寿社会推進課	072-483-8253(直通)	072-480-2134
阪南市	介護保険課	072-471-5678(代表)	072-473-3504
熊取町	健康・いきいき高齢課	072-452-6298(直通)	072-453-7196
田尻町	福祉課	072-466-8813(直通)	072-466-8841
岬町	高齢福祉課	072-492-2716(直通)	072-492-5814

<各様式の記入要領>

様式名	記入方法
<p><b>様式第1号</b> 「泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク利用申出書（同意書）」</p>	<p>(1) 家族等から利用の申し出をしていただく様式です。 対象者の個人情報が入力されること、希望する市町の協力機関に提供されること、同意書を兼ねていますので、利用申出される方自身で記入・署名をお願いします。</p> <p>(2) 警察署に捜索願を出した上で、その日付けを記入してください。 また、発見されたときの連絡できる自宅・携帯電話等の記入をお願いします。</p> <p>(3) (B)まで情報提供を希望する場合は、希望する市町名欄に☑印を記入してください。</p>
<p><b>様式第2号</b> 「徘徊SOS情報提供シート」</p>	<p>(1) 協力機関等へ情報提供する内容を記載する様式です。 市町で受付する場合は、聞き取り記入します。 消防指令センターへの利用申出の場合は、利用者自身で記入してください。</p> <p>(2) 所在不明となっている対象者の容姿・特徴やなくなった日時・場所などについて、できるだけ詳しく記入してください。</p> <p>(3) 一般の協力機関に開示したくない情報がある場合は、非開示情報の欄に☑印を記入してください。</p> <p>(4) 枠外の*の項目は、市町で記載する欄ですので、利用者自身で記入する必要はありません。</p>

泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク利用申出書（同意書）

申出日：平成 年 月 日

所在不明（徘徊）高齢者等に関する泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワークの利用を申し込みます。

以下について、対象者名 \_\_\_\_\_ の個人情報が下記に提供されることに同意します。

氏名		本人との続柄	
住所		警察への捜索依頼	月 日
連絡先	(自宅)	(携帯)	

(A) 【情報提供先】  
 泉佐野市・泉南市・阪南市・熊取町・田尻町・岬町の市町及び地域包括支援センター

(B) 上記(A)に加え、下記の各市町における独自の取組みへの情報提供について

- (1) 希望する                      (2) 希望しない

\*希望する場合、下記の希望される市町に☑をお願いします。

	市町村名	情報提供の範囲	方法
<input type="checkbox"/>	泉佐野市	庁内関係部署、介護保険事業所、指令センター（消防組合全消防署所）、郵便局、銀行、病院、整骨院、生協 (泉佐野市社協徘徊SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input type="checkbox"/>	泉南市	庁内関係部署、社会福祉協議会、指令センター（消防組合全消防署所）、郵便局、金融機関、公共交通機関、介護保険事業所、コンビニ、新聞販売所、ガソリンスタンドなど (泉南市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input type="checkbox"/>	阪南市	庁内関係部署、指令センター（消防組合全消防署所）、介護保険事業所・施設等 (阪南市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input type="checkbox"/>	熊取町	庁内関係部署、指令センター（消防組合全消防署所）、介護保険事業所・施設等 (熊取町徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input type="checkbox"/>	田尻町	庁内関係部署、指令センター（消防組合全消防署所）、介護保険事業所・施設、病院、整骨院、民生児童委員、各種団体、商店等 (田尻町徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input type="checkbox"/>	岬町	庁内関係部署、指令センター（消防組合全消防署所）、介護保険事業所、商店等 (岬町徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX

発見された場合や捜索の必要がなくなった場合には必ず下記まで連絡をお願いします。

課 電話                      —                      —

記入例

泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク用

様式第1号

泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワーク利用申出書（同意書）

申出日：平成28年4月1日

所在不明（徘徊）高齢者等に関する泉州南圏域市町徘徊高齢者等SOSネットワークの利用を申し込みます。

以下について、対象者名 田地 理知 の個人情報が下記に提供されることに同意します。

氏名	花 みずき	本人との続柄	長女
住所	田尻町嘉祥寺 883 番地 1	警察への捜索依頼	4月 1日
連絡先	(自宅) 072-466-8813	(携帯)	

必ず警察署に  
捜索願を出してください

市町に  
☑印を入れて  
ください  
情報提供を希望する

(A) 【情報提供先】

泉佐野市・泉南市・阪南市・熊取町・田尻町・岬町の市町及び地域包括支援センター

(B) 上記(A)に加え、下記の各市町における独自の取組みへの情報提供について

- (1) 希望する                      (2) 希望しない

\* 希望する場合、下記の希望される市町に☑をお願いします。

	市町村名	情報提供の範囲	方法
<input checked="" type="checkbox"/>	泉佐野市	庁内関係部署、介護保険事業所、指令センター（消防組合全消防署所）、郵便局、銀行、病院、整骨院、生協 (泉佐野市社協徘徊SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input checked="" type="checkbox"/>	泉南市	庁内関係部署、社会福祉協議会、指令センター（消防組合全消防署所）、郵便局、金融機関、公共交通機関、介護保険事業所、コンビニ、新聞販売所、ガソリンスタンドなど (泉南市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input checked="" type="checkbox"/>	阪南市	庁内関係部署、指令センター（消防組合全消防署所）、介護保険事業所・施設等 (阪南市徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input checked="" type="checkbox"/>	熊取町	庁内関係部署、指令センター（消防組合全消防署所）、介護保険事業所・施設等 (熊取町徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input checked="" type="checkbox"/>	田尻町	庁内関係部署、指令センター（消防組合全消防署所）、介護保険事業所・施設、病院、整骨院、民生児童委員、各種団体、商店等 (田尻町徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX
<input checked="" type="checkbox"/>	岬町	庁内関係部署、指令センター（消防組合全消防署所）、介護保険事業所、商店等 (岬町徘徊高齢者等SOSネットワーク事業協力機関)	FAX

発見された場合や捜索の必要がなくなった場合には必ず下記まで連絡をお願いします。

田尻町民生部福祉課 電話 072 - 466 - 8813

徘徊SOS情報提供シート

(発信日時: 年 月 日 時 分)

所在不明者情報 (非開示情報に☑があるもの以外は情報開示となります)		非開示情報 (家族確認欄)
氏名	(ふりがな)  年齢 ( 歳 ) 性別 ( 男 ・ 女 )	<input type="checkbox"/>
容姿・特徴	身長 ( cmくらい) 体型 ( 太め ・ ふつう ・ やせ形 )	<input type="checkbox"/>
	頭髪 ( ) 眼鏡 ( )	<input type="checkbox"/>
	服装 (上衣)	<input type="checkbox"/>
	服装 (下衣)	<input type="checkbox"/>
	履物	<input type="checkbox"/>
	所持品	<input type="checkbox"/>
	その他の特徴について  ※写真・似顔絵等(あざや傷の位置、所持品の特徴)があれば、添付してください。	<input type="checkbox"/>
在住地域		<input type="checkbox"/>
不明日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃	<input type="checkbox"/>
いなくなった場所		<input type="checkbox"/>
不明前の様子		<input type="checkbox"/>
状態・特徴	氏名・年齢等を言えるかどうか ( ) なまり・歩き方等の特徴 ( )	<input type="checkbox"/>
備考	心当たりの場所などがあれば、記載してください。	<input type="checkbox"/>

\* 家族同意: あり ・ なし

\* 配信元: 泉佐野・泉南・阪南

\* 警察への届出: あり ・ なし

熊取・田尻・岬

\* 協力依頼市町:(様式1-B(1)のチェック転記)

泉佐野・泉南・阪南

熊取・田尻・岬

\* 最終結果: 本人発見( / )

身元発見( )

徘徊SOS情報提供シート

(発信日時: 年 月 日 時 分)

所在不明者情報 (非開示情報に☑があるもの以外は情報開示となります)		非開示情報 (家族確認欄)
氏名	(ふりがな) たじ りっち 田地 理知 年齢 ( 62 歳) 性別 ( 女 )	<input type="checkbox"/>
容姿・特徴	身長 ( 150 cmくらい) 体型 ( 太め ・ 普通 ・ やせ形 )	<input checked="" type="checkbox"/>
	頭髪 ( たまねぎ ) 眼鏡 ( なし )	<input type="checkbox"/>
	服装 (上衣) 水色	<input type="checkbox"/>
	服装 (下衣) 青色	<input type="checkbox"/>
	履物 裸足	<input type="checkbox"/>
	所持品 なし	<input type="checkbox"/>
	その他の特徴について ※写真・似顔絵等 (あざや傷の位置、所持品の特徴) があれば、添付してください。	<input type="checkbox"/>
在住地域	田尻町嘉祥寺	<input type="checkbox"/>
不明日時	平成28年 4月 1日 午前・午後 4時 30分頃	<input type="checkbox"/>
いなくなった場所	田尻漁港付近	<input type="checkbox"/>
不明前の様子		<input type="checkbox"/>
状態・特徴	氏名・年齢等を言えるかどうか ( 言えない ) なまり・歩き方等の特徴 ( 田尻弁で「おいえー」と答える )	<input type="checkbox"/>
備考	心当たりの場所などがあれば、記載してください。	<input type="checkbox"/>

場合は☑印を入れてください  
開示されたくない情報がある

\* 家族同意: あり ・ なし

\* 配信元: 泉佐野・泉南・阪南

\* 警察への届出: あり ・ なし

熊取・田尻・岬

\* 協力依頼市町: (様式1-B (1)のチェック転記)

泉佐野・泉南・阪南

熊取・田尻・岬

\* 最終結果: 本人発見( / )

身元発見( )

欄外は事務局で記入しますので  
記入する必要はありません。