

## 浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱

### (目的及び趣旨)

第1条 この要綱は、認知症により徘徊のおそれのある人の事前把握を行うとともに、その者が行方不明になった場合に事故を未然に防止するため、早期に発見する仕組みを確立することにより、その者とその家族が安全・安心に暮らせるまちづくりを目指し、関係機関及び当該目的に賛同する市民や事業者（以下「協力者」という。）の支援体制を構築する浜松市徘徊高齢者早期発見事業（以下「事業」という。）の実施について必要な事項を定める。

### (事業内容)

第2条 事業は、次の各号により構成するものとする。

(1) オレンジシール交付事業

市は、第3条の対象者の登録及びシールの交付を行い、その情報を管理する。

(2) オレンジメール配信事業

市は、第1号に規定する登録のある者（以下「登録者」という。）が行方不明になった場合に、メール配信システムを活用し、協力者に対して当該登録者に関する情報や行方不明時の状況等を電子メール（以下「オレンジメール」という。）により配信する。協力者は行方不明情報と一致する当該登録者を発見した場合には、速やかに市の区域を管轄する警察署（以下「管轄警察署」という。）に連絡する。

(3) 認知症に関する普及啓発事業

市は、認知症に関する正しい知識や認知症の人への正しい接し方の普及啓発を図るとともに、当該事業の協力者の確保を図る。

### (対象者)

第3条 事業を利用することができる対象者は、次の各号に掲げる者とする。

(1) 市内に住所を有する認知症により徘徊のおそれのある高齢者（老人福祉法(昭和38年7月11日法律第133号)に規定する施設、介護保険法（平成9年12月17日法律第123号）に規定する施設及びサービス付き高齢者向け住宅に入所又は居住する者を除く）

(2) 市内に住所を有する若年性認知症の診断を受けた徘徊のおそれがある者（老人福祉法に規定する施設、介護保険法に規定する施設及びサービス付き高齢者向け住宅に入所又は居住する者を除く）

(3) その他市長が必要であると認める者

### (登録方法及びシールの交付)

第4条 対象者本人、その家族又は対象者の成年後見人で事業の利用を希望する者（以下「届出者」という。）は、登録届（第1号様式）（以下「登録届」という。）を対象者の居住地を所管する高齢者相談センター（以下「担当センター」という。）に届け出るものとする。

2 前項の届出者は、当該登録者に係る行方不明者届を警察署に提出する権限を有する者でなければならない。

3 登録内容に変更がある場合には、届出者は登録変更届（第2号様式）（以下「変更届」という。）を担当センターに届け出なければならない。

4 登録を廃止する場合には、届出者は登録廃止届（第3号様式）（以下「廃止届」という。）を担当センターに届け出なければならない。

- 5 登録届、変更届及び廃止届を受理した担当センターは、所管の区長寿保険課（以下「区」という。）に受理した書類を送付するものとする。
- 6 担当センターは、第1項の規定による届け出があった場合、事前登録をすることが適当と認めるときは、履物シール（第4号様式）を届出者に交付するものとする。
- 7 区は、担当センターから送付された登録届、変更届及び廃止届を受理し、原本を保管するとともに、受理後速やかに高齢者福祉課にその写しを送付するものとする。
- 8 浜松市徘徊高齢者事前登録台帳（第5号様式）は高齢者福祉課が管理し、管轄警察署に当該情報を提供できるものとする。

（シールの貼付）

第5条 届出者は、対象者の履物のかかと及びつま先部分等に第4条第6項の規定により交付されたシールを貼付するものとする。

（協力者の確保と心得）

第6条 協力者としての登録及び登録の廃止は、オレンジメール配信利用規約に基づき行うものとする。

- 2 協力者は、事業の趣旨を理解した上で、検索に協力するとともに、市から配信を受けたオレンジメールの情報を適切に管理するものとする。
- 3 市は、協力者に対して、第7条第4項及び第7項に規定するオレンジメールの配信のほか、認知症に関する情報等の提供をオレンジメールにより行うことができるものとする。

（手続等）

第7条 登録者が行方不明となった場合、当該登録者の家族又は成年後見人（以下「登録家族等」という。）は、管轄警察署に行方不明者届を提出後、協力依頼票（第6号様式）（以下「協力依頼票」という。）を管轄警察署から受領し、市からメール配信業務の委託を受けた者（以下「受託業者」という。）にFAXで提出するとともに受託業者に電話連絡を行う。また、登録家族等は担当センターに検索協力を依頼したことの連絡を行う。

- 2 登録者以外の者が行方不明となった場合は、その家族等（以下「未登録家族等」という。）は、管轄警察署に行方不明者届を提出後、シール未登録用検索協力依頼票（第6号様式の2）（以下「シール未登録用協力依頼票」という。）を、管轄警察署を通じて受領し、受託業者にFAXで提出するとともに受託業者に電話連絡を行う。なお、未登録家族等は、速やかに第4条第1項の規定に基づく登録の届出をしなければならない。
- 3 登録者が行方不明となり、登録家族等が管轄警察署に届け出る前に、区または担当センターに相談があった場合は、登録家族等は区・高齢者相談センター対応用検索協力依頼票（第6号様式の3）（以下「区・センター協力依頼票」という。）を、区または担当センターを通じて受領し、受託業者にFAXで提出するとともに受託業者に電話連絡を行う。また、区または担当センターは、登録家族等に対し管轄警察署への行方不明者届の提出を指示するものとする。
- 4 前三項の規定に基づき、協力依頼票の提出を受けた受託業者は、登録者又は第2項の規定に基づき検索協力を依頼した登録者でない者（以下「登録者等」という。）に関する情報、行方不明時の状況等を整理し、速やかに協力者に対してオレンジメールの配信を行うものとする。
- 5 前項の規定に基づき、オレンジメールの配信を受けた協力者が登録者等を発見したときは、当該登録者等に対して声かけ等の対応を適切に行った上で、速やかに管

轄警察署に連絡する。

- 6 行方不明となった登録者等の発見等により捜索協力の対応を終結するときは、第1項、第2項及び第3項に規定する様式を提出した者は、捜索協力解除依頼票（第7号様式）（以下「解除依頼票」という。）を受託業者にFAXで提出するとともに受託業者に電話連絡を行う。
- 7 前項の規定に基づき、解除依頼票を受けた受託業者は、速やかに協力者に対してオレンジメールの配信を行うものとする。
- 8 管轄警察署は、第1項、第2項及び第6項に規定する受託業者へのFAX送信に協力するものとする。

（発見後の支援）

第8条 行方不明となった登録者等が発見された後、市は当該登録者等の家族等と相談の上、必要に応じて担当センター等の関係機関による生活支援につなげるものとする。

（協力機関等との連携）

第9条 この事業を円滑に実施するため、高齢者福祉課、区、担当センター、管轄警察署は、緊密な連携を図るとともに、他の協力機関等との連携にも努めるものとする。

（個人情報の取扱い）

第10条 個人情報については、浜松市個人情報保護条例（平成16年浜松市条例第28号）に基づき、プライバシー保護の観点から特に慎重に取り扱うものとする。

（補則）

第11条 この要綱に定めるもののほか、事業の実施について必要な事項は別に定めるものとする。

附 則

- 1 この要綱は、平成28年6月1日から施行する。
- 2 浜松市中区徘徊高齢者早期発見シール交付要綱（平成27年12月1日施行）は廃止する。
- 3 この要綱の施行の際現に浜松市中区徘徊高齢者早期発見シール交付要綱の規定（平成27年12月1日施行）に基づいて提出されている申請書は、この要綱による規定に基づいて提出されたものとみなす。
- 4 この要綱の施行の際現に浜松市中区徘徊高齢者早期発見シール交付要綱の規定（平成27年12月1日施行）に基づいて調整した用紙がある場合は、これを取り繕って使用することができる。

(第1号様式)

# 登録届

(あて先)浜松市長

平成 年 月 日

届出者 氏 名 ⑩  
住 所  
電 話 番 号  
登録者との続柄(関係)

浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱第4条第1項の規定に基づき、登録の届出をします。

(対象者) 登録者	ふりがな		性 別	男 ・ 女
	氏名	(旧姓: )		
	住所	〒 -	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日生
緊急時 連絡先	ふりがな		登録者との 続柄(関係)	
	氏名			
	住所	〒 -	電話番号	自宅 携帯
緊急時 連絡先	ふりがな		登録者との 続柄(関係)	
	氏名			
	住所	〒 -	電話番号	自宅 携帯

### 【情報提供意思確認】

登録者の情報を日頃から把握しておくため、事前登録情報を浜松市、担当の地域包括支援センター(高齢者相談センター)、市内警察署で情報共有することに同意します。

登録者が行方不明となった場合には、登録者に関する情報や行方不明時の状況等について、浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱の規定に基づき、捜索協力の要請をすることに同意します。

登録者氏名  
(対象者)

届出者(家族・後見人等)

⑩

⑩

※市記入欄 (包括記入)	受付	高齢者相談センター	登録番号 (シール)	浜松市			
	シール交付日	年 月 日					

(第2号様式)

# 登録変更届

(あて先) 浜松市長

平成 年 月 日

届出者 氏 名 ㊟  
住 所  
電 話 番 号  
登録者との続柄(関係)

浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱第4条第3項の規定に基づき、変更の届出をします。

登録者	ふりがな		性 別	男 ・ 女
	氏名	(旧姓: )	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日生

※変更のある事項のみ記載してください。

住所の変更	新住所	〒 -		
	旧住所	〒 -		
緊急時の連絡先	ふりがな		登録者との続柄(関係)	
	氏名			
	住所	〒 -	電話番号	自宅 携帯
緊急時の連絡先	ふりがな		登録者との続柄(関係)	
	氏名			
	住所	〒 -	電話番号	自宅 携帯
(変更内容等)備考				

※市記入欄 (包括記入)	受付	高齢者相談センター	登録番号 (シール)	浜松市	.....	.....	.....
	包括受付日	年 月 日					

(第3号様式)

## 登録廃止届

(あて先)浜松市長

平成 年 月 日

届出者 氏 名 ⑩  
住 所  
電 話 番 号  
登録者との続柄(関係)

浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱第4条第4項の規定に基づき、廃止の届出をします。

登録者	ふりがな		性 別	男 ・ 女
	氏名			生年月日
	住所	〒 -		
登録を廃止する理由	<input type="checkbox"/> 市外に転出する(した)ため <input type="checkbox"/> 介護保険施設等に入所する(した)ため <input type="checkbox"/> その他( )			

※市記入欄 (包括記入)	受付	高齢者相談センター	登録番号 (シール)	浜松市			
	包括受付日	年 月 日					

(第4号様式)

浜松市 ○○○○





### 搜索協力依頼票

(あて先)浜松市長

依頼日 平成 年 月 日

浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱第9条第1項に基づき搜索協力を依頼します。なお、登録者の情報や行方不明時の状況等について、浜松市オレンジメールを配信することに同意します。

依頼者	氏名			登録者との続柄(関係)			
	住所			電話番号			
登録者	ふりがな			性別	男 ・ 女		
	氏名	(旧姓: )			生年月日	明治 大正 年 月 日生 昭和 ( )歳	
	住所			身长的特徴		身長	約 cm
	身长的特徴	体型	太め ・ ふつう ・ やせている		眼鏡	有 ・ 無	
		その他の特徴					
	その他	○以前徘徊した時に発見した場所や登録者が行きそうな場所がありますか。 ある ( ) ない					
○自分の氏名を言えますか。(氏名を呼ばれた場合に反応がありますか。) ( はい ・ いいえ )							
行方不明時の状況	日時	平成 年 月 日 ( 曜日 )		午前・午後	時	分頃	
	場所	自宅 ・ その他 (住所: )					
	状況						
	服装	上衣			下衣		
	履物			シールの貼付	有	無	シール登録番号
	持ち物	例:杖、シルバーカー(手押し車)を持っている 等					
	その他						
メール本文に掲載する情報	<p>行方不明の日時、場所(町名まで記載)、年齢(年代)、性別、身体的特徴、行方不明時の服装、履物シールNo等については情報提供します。</p> <p><input type="checkbox"/>名字(<input type="checkbox"/>現姓 <input type="checkbox"/>旧姓) <input type="checkbox"/>名前  ※氏名は登録者が自分の氏名を言える場合又は氏名の書かれた持ち物を所有している場合に、名字又は名前のいずれか一方を掲載することができます。(フルネームは掲載しません。)</p> <p><input type="checkbox"/>行きそうな場所 <input type="checkbox"/>その他( )</p>						
緊急連絡先	氏名			登録者との続柄(関係)			
	住所						
	電話番号	自宅			携帯		
		その他					
行方不明者届を受理した警察署	警察署名	警察署		担当部署			
	担当者			電話番号			

※受託者(配信元)記入欄

担当者氏名		受付	平成 年 月 日 時 分	配信日時	平成 年 月 日 時 分
-------	--	----	-----------------	------	-----------------

シール未登録用 搜索協力依頼票

(あて先)浜松市長

依頼日 平成 年 月 日

浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱第6条第2項に基づき搜索協力を依頼します。なお、本人の情報や行方不明時の状況等について、浜松市オレンジメールを配信することに同意します。

依頼者	氏名			本人との続柄(関係)			
	住所			電話番号			
本人	ふりがな			性別	男 ・ 女		
	氏名	(旧姓: )			生年月日	明治 大正 年 月 日生 昭和 ( )歳	
	住所			身长的特徴		身長	約 cm
	身体的特徴	体型	太め ・ ふつう ・ やせている		眼鏡	有 ・ 無	
		その他の特徴					
	その他	○以前徘徊した時に発見した場所や本人が行きそうな場所がありますか。 ある ( ) ない					
○自分の氏名を言えますか。(氏名を呼ばれた場合に反応がありますか。) ( はい ・ いいえ )							
行方不明時の状況	日時	平成 年 月 日 ( 曜日 )		午前・午後	時 分頃		
	場所	自宅 ・ その他 (住所: )					
	状況						
	服装	上衣			下衣		
	履物						
	持ち物	例:杖、シルバーカー(手押し車)を持っている 等					
	その他						
メール本文に掲載する情報	行方不明の日時、場所(町名まで記載)、年齢(年代)、性別、身体的特徴、行方不明時の服装、履物シールNo等については情報提供します。 <input type="checkbox"/> 名字( <input type="checkbox"/> 現姓 <input type="checkbox"/> 旧姓) <input type="checkbox"/> 名前 ※氏名は本人が自分の氏名を言える場合又は氏名の書かれた持ち物を所有している場合に、名字又は名前のいずれか一方を掲載することができます。(フルネームは掲載しません。) <input type="checkbox"/> 行きそうな場所 <input type="checkbox"/> その他( )						
緊急連絡先	氏名			本人との続柄(関係)			
	住所						
	電話番号	自宅			携帯		
		その他					
行方不明者届を受理した警察署	警察署名	警察署		担当部署			
	担当者			電話番号			

※受託者(配信元)記入欄

担当者氏名	受付	平成 年 月 日 時 分	配信日時	平成 年 月 日 時 分
-------	----	--------------	------	--------------

区・高齢者相談センター対応用 検索協力依頼票

(あて先)浜松市長

依頼日 平成 年 月 日

浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱第7条第3項に基づき検索協力を依頼します。なお、登録者の情報や行方不明時の状況等について、浜松市オレンジメールを配信することに同意します。

依頼者	氏名			登録者との続柄(関係)			
	住所			電話番号			
登録者	ふりがな			性別	男 ・ 女		
	氏名	(旧姓: )		生年月日	明治	年 月 日生	
	住所				大正		( )歳
	身体的特徴	身長	約	cm	髪型・色		
		体型	太め ・ ふつう ・ やせている			眼鏡	有 ・ 無
		その他の特徴					
その他	○以前徘徊した時に発見した場所や登録者が行きそうな場所がありますか。 ある ( ) ない						
	○自分の氏名を言えますか。(氏名を呼ばれた場合に反応がありますか。) ( はい ・ いいえ )						
行方不明時の状況	日時	平成 年 月 日 ( 曜日)		午前・午後	時	分頃	
	場所	自宅 ・ その他 (住所: )					
	状況						
	服装	上衣			下衣		
	履物				シールの貼付	有	無
	持ち物	例:杖、シルバーカー(手押し車)を持っている 等			シール登録番号	浜松市	
		その他					
メール本文に掲載する情報	<p>行方不明の日時、場所(町名まで記載)、年齢(年代)、性別、身体的特徴、行方不明時の服装、履物シールNo等については情報提供します。</p> <p><input type="checkbox"/>名字(<input type="checkbox"/>現姓 <input type="checkbox"/>旧姓) <input type="checkbox"/>名前 ※氏名は登録者が自分の氏名を言える場合又は氏名の書かれた持ち物を所有している場合に、名字又は名前のいずれか一方を掲載することができます。(フルネームは掲載しません。)</p> <p><input type="checkbox"/>行きそうな場所 <input type="checkbox"/>その他( )</p>						
緊急連絡先	氏名			登録者との続柄(関係)			
	住所						
	電話番号	自宅			携帯		
		その他					
対応者	区・包括名			担当部署			
	担当者			電話番号			

※受託者(配信元)記入欄

担当者氏名		受付	平成 年 月 日	配信日時	平成 年 月 日
			時 分		時 分

(第7号様式)

### 搜索協力解除依頼票

依頼日 平成 年 月 日

(あて先)浜松市長

浜松市徘徊高齢者早期発見事業実施要綱第7条第6項に基づき搜索協力の解除を依頼します。  
なお、解除の連絡について、浜松市オレンジメールを配信することに同意します。

依頼者	氏名		登録者等 との続柄 (関係)	
	住所		電話番号	
登録者	ふりがな		性別	男 ・ 女
	氏名			
	住所		生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日生  ( )歳
発見時の 状況	日時	平成 年 月 日( 曜日) 午前・午後 時 分頃		
	場所			
	状況			
	発見者			

対応者	警察・ 区・包括名		担当部署	
	担当者		電話番号	

※受託者(配信元)記入欄

担当者氏名		受付	平成 年 月 日 時 分	配信日時	平成 年 月 日 時 分
-------	--	----	-----------------	------	-----------------