藤沢市長　　第１号様式（第４条関係）

認知症等行方不明SOSネットワーク登録（新規・更新）

提出日を記入

新規に○

申請日：2026年 12月 1日　　登録No.　　シールNo.

登録者情報	フリガナ	フジサワ タロウ	性別	男 ・ 女	
	氏名	藤沢 太郎	旧姓		
	生年月日	大正 昭和 西暦 23 年 1 月 1 日 （ 79 歳）	血液型	B 型	
	住所	藤沢市片瀬●－■－△	前住所地 市町村名	※必要に応じて	
	電話番号	0466-○○-△△△△	携帯	090-××××-◇◇◇◇	
	かかりつけ医療機関	医療機関名 藤沢○○病院	電話	0466-□□-△△△△	
	既往症	高血圧 認知症	服薬中の薬	・・・・・・・・・	
	行方不明歴・発見場所	例）2026年8月中旬に1人で外に出たまま戻らず、○○スーパーの前で座り込んでいるところを発見された			
	特徴	身長 175 cm　体格 太りぎみ・ふつう・痩せぎみ			
		頭髪 あり・なし　短い・長い　黒・グレー・白	眼鏡	あり・なし	
		その他の特徴：出かけるときは黒い肩掛けカバンを持つ。名前を聞けば答えられるが、住所は言えない。川沿いを歩いていることが多い、など ※よく持ち歩く装飾品、出かける場所、尋ねると答えること等			
	介護保険	□要支援（　　）☑要介護（ 2 ）□申請中　□未申請			
	ケアマネジャー等	事業者名	湘南ふじさわ△△ケアプランセンター		
		担当者名	辻堂 ○○	電話番号	0466－××－▽▽▽▽
		住所	藤沢市辻堂▼－▼		
緊急連絡先①	フリガナ 氏名	フジサワ ハナコ 藤沢 波奈子	続柄	妻	
	住所	藤沢市片瀬●－■－△			
	電話番号	0466-○○-△△△△	携帯	080-◆◆◆◆－●●●●	
	勤務先名称	TEL			
緊急連絡先②	フリガナ 氏名	ムラオカ イチロウ 村岡 一郎	続柄	長男	
	住所	横浜市×× ●－▼－◆			
	電話番号	045-××××－▽▽▽▽	携帯	090-××××－◎◎◎◎	
	勤務先名称				
緊急連絡先③	フリガナ 氏名				
	住所				
	電話番号		携帯		
	勤務先名称	TEL			

いずれかに☑し、記入

緊急連絡先は3人まで記入できます。
（1人でも大丈夫です）
登録者が行方不明となった際や保護された際に、ご連絡いたします

≪情報提供・利用の同意欄≫
認知症等行方不明SOSネットワークの登録にあたり、福祉サービス利用（変更）申請書に基づき、また登録届の内容（電子的データを含む）を、次の機関に提供することに同意します。
・藤沢市　・藤沢市社会福祉協議会　・身元不明者等一時保護施設　・神奈川県高齢福祉課
・神奈川県警察（警察署含む）　・捜索の協力機関
※この登録届は、SOSネットワーク以外の目的に使われることはありません。

必ず記入してください

同意欄を確認した人（署名） 藤沢 波奈子　　続柄 妻

（裏面あり）

本人の特徴がわかる写真として、「顔写真」「全身写真」の２枚を提出してください。

本人氏名（　　**藤沢　太郎**　　）

写真貼付欄