

# 見守り

知的  
障がい者

精神  
障がい者

認知症

# ネットワーク事業

家族もあんしん!

上記の方の行方不明時に、協力者の携帯電話に行方不明者の情報をメール配信します。みなさんのご協力のもと、誰にとっても安心な地域づくりを目指します。

**1** ある日、認知症のおばあさんがいなくなりました…。

おばあさん

どこに行ったの? わからないな... オロオロ

ご家族

**2** そうだ!こんな時は社協に連絡だ!

社協に連絡だ!

**3** 困ったご家族は社協に連絡をしました。

松江市社協

お任せください!!

おばあさんがいなくなっちゃって...

**4** 協力者の携帯に行方不明者の情報がメール配信されました。

協力者さん

スーパーSYAKYO

**5** あの人かも!?

年齢 78才  
服装 ピンク色のセーターに黒いズボン  
身長 148cm etc

スーパーはどこかねえ...

**6** おばあさんは無事見つかり、家族もひと安心です。

勇気を出してお声かけて良かったわ!

ありがとうございます!

よかった...

スーパー行きたい



左のQRコードか下記のアドレスに空メールを送信して登録ください。

[mimamori-network@xpressmail.jp](mailto:mimamori-network@xpressmail.jp)

なお、@xpressmail.jpならびに@shakyou-matsue.jpを迷惑メール防止設定から解除してください。

※登録できない方は下記までご連絡ください。

※ご家族の方へ 事業のスムーズな運営のため、事前に利用申請書提出をお願い致します。

お問い合わせは

松江市社会福祉協議会 総務課 島根県松江市千鳥町70

TEL.0852-21-5773 FAX.0852-21-5377

(様式1)

# 松江市見守りネットワーク事業利用登録申請書

利用者情報

令和 年 月 日

フリガナ 氏名 (旧姓)	( )	性別	男 ・ 女
住 所	〒 -		
生年月日	T・S・H・R 年 月 日	年齢	歳
認知機能障がいの状況	無 ・ 軽度 ・ 中度 ・ 重度 ・ その他 ( )		
相談支援機関	無 ・ 有 → 機関名 ( ) 担当者: ( )		
徘徊歴の有無	有 (前回保護された場所 ) ・ 無		
特徴	身長: cm、体型 ( )、髪型・色 ( ) 眼鏡 (有・無)、歩行状態 ( ) その他特徴:		
その他	※本人がよく通っていた場所や実家等		

(お願い)

- ①ご本人の写真を添付してください。
- ②協力者への一斉メールに掲載をしてもよい情報の欄に○を記入してください。

氏名	住所 (町名のみ)	体型・髪型	服装
性別	年齢	写真	その他特徴

松江市社会福祉協議会会長 様

私 (依頼者) は、未帰宅事案発生時の捜索に必要な利用者情報を、松江市及び松江警察署に情報提供することに同意します。

依頼者住所	〒 -	登録者との 続 柄	
依頼者氏名		連 絡 先	