

長浜市告示第192号

長浜市要援護障害者SOSほんわかネットワーク事業実施要綱を次のように定める。

令和6年4月1日

長浜市長 浅見 宣義

長浜市要援護障害者SOSほんわかネットワーク事業実施要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、要援護障害者が行方不明となった場合において、早期発見による安全の確保及び家族等の支援を図る長浜市要援護障害者SOSほんわかネットワーク事業（以下「ネットワーク事業」という。）の実施に関し、必要な事項を定めるものとする。  
(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、当該各号に定めるところによる。

- (1) 要援護障害者 市の区域内に居住する者であって、知的障害又は精神障害（発達障害を含む。）により行方不明のおそれのあるもの及びこれに準ずるもの
- (2) 協力者 要援護障害者が行方不明になった場合に、市から当該要援護障害者に関する情報提供を受け、ネットワーク事業に協力する者  
(ネットワーク事業への登録)

第3条 要援護障害者をネットワーク事業へ利用登録することを希望する者は、SOSほんわかネットワーク事業事前登録申請書（様式第1号）を市長に提出しなければならない。

- 2 市長は、前項の規定による申請を受けた場合、登録申請者リスト（様式第2号）に掲載して管理するものとし、申請者に対し登録番号を通知するものとする。
- 3 前項の規定による通知を受けた者は、前項の登録申請者リストに掲載された要援護障害者（以下「利用登録者」という。）の第1項の規定により申請した利用登録（以下この条において「利用登録」という。）の内容に変更が生じた場合又は利用登録を取り下げる場合、SOSほんわかネットワーク事業登録変更・取下届出書（様式第3号）を速やかに市長に提出しなければならない。
- 4 市長は、前項の規定による届出を受けた場合、利用登録の内容を変更し、又は利用登録を取り消すものとする。
- 5 市長は、前2項の規定にかかわらず、利用登録者が要援護障害者に該当しないと認めた場合、利用登録を取り消すことができるものとする。

(ネットワークメール等配信登録)

第4条 協力者は、SOSほんわかネットワークメール等（メッセージングアプリを含む。次項において「ネットワークメール等」という。）配信に登録するものとする。

- 2 協力者は、ネットワーク事業へ協力する意思がなくなった場合、ネットワークメール

等配信の登録を解除するものとする。

(利用登録者情報の配信)

第5条 市長は、利用登録者が行方不明になった場合、警察と連携して、協力者に対し当該利用登録者に係る情報を配信するものとする。

2 市長は、前項の規定による配信を行った後に当該利用登録者が発見された場合、協力者に対しその旨を速やかに配信するものとする。

(その他)

第6条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

この要綱は、令和6年4月1日から施行する。



\*登録者本人の顔写真と全身写真（できるだけ直近のもの）を添付又はメールで送信してください。

\*写真の裏、メール送信時の本文に、本人の氏名を記入してください。

【緊急連絡先】

緊急連絡先 ①	氏名		本人との 続柄		
	住所				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	連絡先	自宅：( )	—	携帯： — —	
緊急連絡先 ②	氏名		本人との 続柄		
	住所				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	連絡先	自宅：( )	—	携帯： — —	
緊急連絡先 ③	氏名		本人との 続柄		
	住所				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	連絡先	自宅：( )	—	携帯： — —	

【市役所処理欄】 ※以下の欄は記入しないでください。

登録日 年 月 日	登録番号 No.	事務処理者サイン
--------------	-------------	----------

様式第2号（第3条関係）

登録申請者リスト（長浜市要援護障害者SOSほんわかネットワーク）

登録番号	登録日	氏名	性別	住所	生年月日	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

SOSほんわかネットワーク事業

登録変更・取下届出書

年 月 日

長浜市長 あて

(申請者) 住所

電話

氏名

本人との続柄又は関係

( )

登録事項に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

次の理由により、利用の取下げを届け出ます。

ふりがな 本人氏名		性 別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住所	長浜市 電話：				
<input type="checkbox"/> 変更	変更事項	変更後			
	<input type="checkbox"/> 住所				
	<input type="checkbox"/> 身体的特徴				
	<input type="checkbox"/> 主治医				
	<input type="checkbox"/> 計画相談				
	<input type="checkbox"/> 世帯状況				
	<input type="checkbox"/> その他				
<input type="checkbox"/> 取下げ	《理由》 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 施設入所 (入所先： ) <input type="checkbox"/> 長期入院 (入院先： ) <input type="checkbox"/> 移動能力の低下 ( ) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他				