

オレンジネット かわぐち



徘徊のおそれのあるかたの情報を
事前に登録することで、
行方不明発生時の対応や
早期発見に役立てます

事業のしくみ



※行方不明が発生したときは警察へ通報してください

申請について

対象者

本市に住民登録があり、
認知症の症状などにより
行方不明になる恐れのあるかた

申請方法

- 長寿支援課 窓口
- 郵送
- インターネット



登録フォーム

必要なもの

ご本人の特徴がわかる写真 **2枚**

- 大きさ：縦95mm×横75mm程度（窓口・郵送で申請の場合）
 - 顔がよくわかるものと、全身が写っているもの
- ※できるだけ最近撮影したものをご用意ください

主な 記載事項

- 登録者の基礎情報
（氏名・身体的特徴や疾病など）
- 緊急連絡先の氏名・住所・電話番号
- 情報共有に関する同意書

※ 登録いただいた情報は適切に管理し、行方不明時等の早期発見・保護および安否確認の目的以外に使用することはありません。

よくあるご質問

申請は誰が行えますか？

対象者本人、その親族や成年後見人などの法定代理人などです。
詳しくはご相談ください。

認知症の診断は必要ですか？

認知症の診断の有無によらず、
ご本人やご家族の方が、「行方不明になる可能性がある」と判断される場合は、登録可能です。

行方不明になったら探してくれますか？

本制度は直接検索を行うものではなく、警察捜索時の早期発見・身元判明・保護時の対応等に役立てるものです。

様式第1号

オレンジネットかわぐち事前登録（変更）申請書

※変更時は申請者・登録者情報と、変更箇所をご記入ください。

申請日： 年 月 日

申請者	ふりがな					
	氏名	対象者本人、その親族や成年後見人などの法定代理人が申請可能です				
	住所					
				続柄		

登録者（同意者）	ふりがな					
	氏名				男・女	ふりがな旧姓
	生年月日	大・昭 年 月 日（ 歳）			電話 番号	自宅 携帯
	住所	川口市				

緊急連絡先	1	ふりがな					
		氏名	□申請者と同じ				
	住所						
	2	ふりがな				電話 番号	自宅 携帯
		氏名	□申請者と同じ				
	住所						
居宅介護支援事業所（包括支援センター）		事業所名					
		電話番号					

以下3点にご同意ください

—— 同意書 ——

☐ 申請内容を市内管轄警察署へ情報提供することに同意します。
☐ 行方不明発生時には申請者等からの依頼により、本人搜索のため、市役所各課、地域包括支援センター等へ情報提供することに同意します。
☐ 登録情報は、行方不明時等の早期発見・保護および安否確認の目的に利用することに同意します。

年 月 日

本人（登録者）署名 _____

[自署できない場合は、内容確認のうえ、
 ご本人が右□へチェックしてください] ☐

代筆者氏名 _____（続柄）

①ご本人へ説明・申請について確認いただく

②（ご本人）□へチェック

③（代筆者）本人署名欄へ記入

④（代筆者）代筆者氏名へ記入

お問い合わせ先

川口市役所
長寿支援課 支援係
（第一本庁舎2階 4番窓口）

☎ 048-259-7652（直通）

受付時間

電話：8：30～17：15（平日）
窓口：9：00～16：30（平日）

川口市ホームページ

