

別記第2号様式②別表

**情報提供・共有を希望する範囲**

別記第2号様式①「行方不明高齢者発見協力依頼書」の情報提供を希望するエリアや機関等は以下のとおりです。（希望するところに○を御記入ください。）

【情報提供エリア】

選択欄	希望するエリア					
<input type="checkbox"/>	京都市内全体					
	（京都市内行政区）					
	<input type="checkbox"/>	北区	<input type="checkbox"/>	上京区	<input type="checkbox"/>	左京区
		中京区		東山区		山科区
		下京区		南区		右京区
		右京区京北		西京区(本所管内)		西京区洛西支所
		伏見区(本所管内)		伏見区醍醐支所		伏見区深草支所
<input type="checkbox"/>	京都府内全体					
	（京都府内圏域）					
	<input type="checkbox"/>	丹 後（宮津市、京丹後市、伊根町、与謝野町）				
		中 丹（福知山市、舞鶴市、綾部市）				
		南 丹（亀岡市、南丹市、京丹波町）				
		乙 訓（向日市、長岡京市、大山崎町）				
		山城北（宇治市、城陽市、八幡市、京田辺市、久御山町、井手町、宇治田原町）				
		山城南（木津川市、笠置町、和束町、精華町、南山城村）				
<input type="checkbox"/>	その他隣接府県					
	<input type="checkbox"/>	滋賀県			<input type="checkbox"/>	大阪府
<input type="checkbox"/>	全国					
	その他の希望 { }					

【情報提供する機関・団体】

<input type="checkbox"/>	①	行政機関のみ（保健福祉センターなど）
<input type="checkbox"/>	②	① + 地域包括支援センター
<input type="checkbox"/>	③	② + 地域ネットワーク（介護サービス事業所、社会福祉協議会など）
<input type="checkbox"/>	④	特に制限なし。
	その他の希望 { }	

※ 地域により情報提供可能な関係機関が異なる場合があります。また、各自治体による地域ネットワークについては、公共交通機関や宅配業者等の協力事業所や一般市民を含むものまで様々なものがあります。情報提供先を限定したい場合は、明確にその範囲を御記入ください。