〇小地域見守り活動事業実施要綱

制定　平成３１年　４月　１日　要綱第　１号

　改正　令和　２年　３月　６日　要綱第　３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　改正　令和　４年１２月１４日　要綱第　６号

（目的）

第１条　この要綱は、慣れ親しんだ地域において自立し、誰もが安心した生活を送れるよう、見守り活動の対象者（以下「対象者」という。）の意志が反映された、小地域における見守り活動の普及・推進を図ることを目的とする。

　（小地域）

第２条　小地域とは、自治区及び旧自治区等の地域住民が主体的に自治活動を行う範囲とする。

（名称）

第３条　この事業の名称は小地域見守り活動事業（以下「見守り活動」という。）と称する。

　（実施主体）

第４条　この事業の実施主体は社会福祉法人豊後大野市社会福祉協議会（以下「本会」という。）とする。

　（対象者）

第５条　見守り活動の対象者は、高齢者、障がい者（児）、母子・父子、その他見守りが必要と認められる者とする。

　（協力員）

第６条　見守り活動協力員（以下「協力員」という。）の選定は、本人及び協力員双方の同意に基づき、可能な限り本人の意向を優先した者とする。

２　協力員は見守り活動を具体的に進め、必要に応じて本会、民生児童委員、福祉委員、行政機関等と連携を図る。

　（見直し等連携会議）

第７条　見直し等連携会議（以下「連携会議」という。）は、主体となる小地域ごとに

設置し、所属する自治会役員、民生児童委員、福祉委員の３者が中心となって組織

し、本人が望む形での見守り活動の実現に向けて協議・検討を行う。

　（個人台帳の作成）

第８条　本人又はその家族から同意が得られた場合には、具体的な協力員の選定及び活動内容等を連携会議にて協議し、見守り活動対象者個人台帳（様式第１号）（以下「個人台帳」という。）を作成する。

２　本人の同意が得られない場合についても、別途個人台帳を作成する。（様式第２号）

３　個人台帳の更新は、連携会議で必ず年１回以上は行うものとする。

４　新規の個人台帳及び変更の有無に関わらず更新した個人台帳は、自治委員、民生

児童委員、福祉委員それぞれが保管し、本会支部に１部提出する。

５　本会は、提出された個人台帳を基に小地域見守り活動対象者一覧(様式第３号)及び小地域見守り活動対象者（不同意）一覧（様式第４号）を作成する。

（助成）

第９条　本会は、実施要綱に基づく見守り活動に要する経費の一部として、自治区等に対象者1人当たり３００円を交付する。

２　助成金の交付は、「小地域見守り活動事業報告書(様式第５号)」、「小地域見守り活動事業助成金交付請求書(様式第６号)」及び「見守り活動対象者個人台帳（様式第１号）」、「見守り活動対象者個人台帳（不同意）（様式第２号）」の提出を持って行う。

（助成金の使途）

第１０条　交付する助成金の使途については次に定めるとおりとする。

　（１）見守り等連携会議の経費

　（２）その他見守り活動を維持・継続するために必要な経費

　（個人情報の保護）

第１１条　本会及び見守り活動に携わる関係者は、見守り活動における、対象者及びその家族の個人情報の保護は厳守しなければならない。

２　対象者の生命の危機にかかわる災害及び緊急時には、本会が保持する個人情報を防災関係者、医療関係等へ提供できるものとする。

　（その他）

第１２条　この要綱に定めるもののほか、事業の運営に関し必要な事項は会長が別に定める。

附　則（平成３１年４月１日　要綱第１号）

　この要綱は、平成３１年４月１日より施行する。

附　則（令和２年３月６日　要綱第３号）

　この要綱は、令和２年３月６日より改正施行する。

附　則（令和４年１２月１４日　要綱第６号）

この要綱は、令和４年１２月１４日より改正施行する。

様式第１号（第８条関係）

見守り活動対象者個人台帳

　　年　　月　　日作成

記入者(　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな対象者氏名 |  | 男女 | 　　　　年　　月　　日生（　　歳） |
|  |
| 区分(〇印) | 高齢者　障がい者（児）　母子・父子　その他（　　 　　） |
| 現住所 | 　　　　　町 | 自治区・旧自治区名(　　　　　　　　　) |
| 連絡先 | 電話　　　　(　　　　) | 携帯電話 |
| 世帯主名 | 続柄（　　） | 連絡先 |  |
| 家族状況 | 氏名 | 続柄 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 緊急連絡先 | 1 | 関係 |  | 電話 |  |
| 住所 |  |
| 2 | 関係 |  | 電話 |  |
| 住所 |  |
| かかりつけ病院 |  | 電話 |  |
| 担当民生委員 |  | 電話 |  |
| 福祉委員名 |  | 電話 |  |
| 協力員名 | 氏　　名 | 電話番号 | 見守り内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 特記事項□あんしん見守りボトル　　　□緊急通報装置　　　□避難行動要支援者台帳 |

様式第２号（第８条関係）

見守り活動対象者個人台帳（不同意）

　　年　　月　　日作成

記入者(　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな対象者氏名 |  | 男女 | 　　　　年　　月　　日生（　　歳） |
|  |
| 区分(〇印) | 高齢者　障がい者（児）　母子・父子　その他（　　 　　） |
| 現住所 | 　　　　　町 | 自治区・旧自治区名(　　　　　　　　　) |
| 連絡先 | 電話　　　　(　　　　) | 携帯電話 |
| 世帯主名 | 続柄（　　） | 連絡先 |  |
| 家族状況 | 氏名 | 続柄 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 緊急連絡先 | 1 | 関係 |  | 電話 |  |
| 住所 |  |
| 2 | 関係 |  | 電話 |  |
| 住所 |  |
| かかりつけ病院 |  | 電話 |  |
| 担当民生委員 |  | 電話 |  |
| 福祉委員名 |  | 電話 |  |
| 協力員名 | 氏　　名 | 電話番号 | 援助内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 特記事項□あんしん見守りボトル　　　□緊急通報装置　　　□避難行動要支援者台帳 |

様式第３号（第８条関係）

小地域見守り活動対象者一覧　　【社協控え分】

　　　　　　年度

自治区・旧自治区名等（　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 対象者氏名 | 性別 | 生年月日 | 住所 | 連絡先 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |

様式第４号（第８条関係）

小地域見守り活動対象者（不同意）一覧　【社協控え分】

　　　　　　年度

自治区・旧自治区名等（　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 対象者氏名 | 性別 | 生年月日 | 住所 | 連絡先 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |

様式第５号（第９条関係）

　　　年度　小地域見守り活動事業報告書

　　　年　　月　　日

豊後大野市社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

住　所　豊後大野市

氏　名

　下記のとおり小地域見守り活動事業の報告をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 自治区・旧自治区 |  |
| 対象者数 | 名 |
| 活動状況 | 連携会議１回目〇開催日：　　月　　　日(　　)　　〇出席者数：自治会役員　　名・民生委員　　名福祉委員　　　名・その他　　　名　　　計　　名２回目〇開催日：　　月　　　日(　　)　　〇出席者数：自治会役員　　名・民生委員　　名福祉委員　　　名・その他　　　名　　　計　　名 |
| 活動の課題 |  |

※活動対象者個人台帳(様式第１号、様式第２号)を添付してください。

様式第６号（第９条関係）

小地域見守り活動事業助成金交付請求書

　年　　月　　日

豊後大野市社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

住　所　豊後大野市

氏　名

　　　　　年度小地域見守り活動事業の助成金を下記のとおり請求します。

記

助成金請求金額　　金　　　　　　　　円也

算定根拠　　　対象者数　　　　　名×　　　　円＝　　　　　　円