



地域の見守り活動にご協力ください

◎地域見守り活動とは？

近所に住んでいる、または、仕事で接する高齢者等の様子で気がかりなこと（異変）があったとき、相談窓口の「地域包括支援センター」へご連絡ください。その方の状況確認や困り事に対するお手伝いを行います。

コロナ禍での行事等の自粛によって、人と会う機会が少ない今だからこそ、安否確認等の地域の見守り活動は重要な取り組みとなります。

地域の見守り・見回り活動に協力できる方を募集しています。

隊員登録申し込みは裏の登録用紙をご使用ください。

【こんな様子に気づいたら…地域包括支援センターへご相談ください】

家の中で倒れているかも…

- ◆ポストに新聞や郵便物などがたまっている
- ◆日中カーテンが何日も閉まったままになっている
- ◆夜でも電気がつかない日が続いている
- ◆最近姿を見かけない
- ◆訪問しても応答がない
- ◆連絡がとれない
- ◆家から変なおいがする

認知症かも…

- ◆同じようなことを何度も話す
- ◆毎日のように同じものを買う
- ◆髪や服装が乱れている
- ◆季節に合わない服装である
- ◆道で立ち止まり、困っている
- ◆ごみを決まった曜日に出せない（ごみの分別ができない）

虐待されているのかも…

- ◆殴られたようなあざがある
- ◆家から怒鳴り声が聞こえる
- ◆特に病気をしていないのに、やせてきて、栄養状態が悪そうである
- ◆高齢者本人の口座から振替ができない
- ◆諸々の滞納が増えている

※発見時の状況によって、関係機関と連携しながら対応します。

認知症高齢者等の事前登録制度があります。

◎事前登録制度とは？

認知症などの病気により、行方がわからなくなるおそれのある方の身体の特徴や連絡先、写真などを事前に町へ登録し、その方の安全を守るための制度です。もしも、行方がわからなくなってしまったときに、登録情報から早期発見への協力ができ、ご本人やご家族の安心につながります。

上記の内容について詳しく知りたい・申し込みたい方は

地域包括支援センター（高橋 柳澤 仙波）TEL:47-2113 まで



新冠町地域見守り見回り活動事業見守り隊員登録（変更）申請書

年 月 日

新冠町長

様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

（本人との関係 _____）

本事業の趣旨に賛同し、見守り隊員として、登録申請します。

なお、登録にあたり、本事業で知り得た個人情報については、対象者の生命及び身体に危険がある等の正当な理由を除き、第三者に漏えいしません。

（ふりがな） 氏 名						
住 所						
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生	年 齢	歳
電 話		携帯電話				
F A X						
メール アドレス						

《※町記載欄》

登録日	年 月 日
登録番号	