※相談者の情報を記入する様式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **記 入 日** | **令和　 　年　　 月　　 日** |
|  |  |
| **学 区** |  | **町 内** |  | **調査者名** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情報** | | | | | | | |
| **フリガナ** | |  | **性 別** | **生年月日** | **年 齢** | **電話番号** | |
| **氏 名** | |  | **男**  **女** | **明治 ・ 大正 ・ 昭和**  **年　 　月　　日** |  | **固定**  **電話** |  |
| **住 所** | | **名古屋市** | | | | **携帯**  **電話** |  |
| **介護保険の認定等** | | | | | | | |
| **介護保険** | **介護保険の認定等** | | | | | | |
| **要支援（　　　）・要介護（　　　）**  **一般高齢者　・　子ども　・　障がい** | | | | | | |

**この「登録台帳」への記入は、目的と活用方法について理解・同意したうえで行いました。**

|  |
| --- |
| **本人署名** |

地域支えあい事業 「利用登録台帳」の目的と活用方法

|  |
| --- |
| **台帳の目的** |

地域支えあい事業 「利用登録台帳」は、次のような目的のために作成しています。

１ 緊急時の安否確認

地域で安心して暮らしていけるよう、また災害など緊急時の安否確認ができるように「お名前」、「ご住所」、「生年月日」、「緊急時の連絡先」などをお伺いしています。

２ 福祉活動・福祉サービス利用の基礎情報

日常生活の中で困りごとがないか確認し、必要に応じて地域の支えあい活動や介護保険制度など公的なサービスを利用するための資料として、「かかりつけ医」や「介護保険」についてお伺いしています。

|  |
| --- |
| **活用方法** |

「地域支えあい事業 利用登録台帳」は、以下のように活用します。

１　福祉サービス利用のための情報共有及び情報提供

必要に応じて地域の福祉活動や介護保険制度など公的なサービスを利用するための資料として、お住まいの小学校区を圏域とするいきいき支援センターと情報を共有します。

また、在宅生活を支援するために、社会福祉協議会が必要と判断したときは、必要な関係機関・団体に対して情報を提供します。

２　緊急時支援のための情報提供

生命、財産の保護のために必要であると社会福祉協議会が判断したときは、区役所、消防署、警察署、医療機関に必要な範囲内で情報を提供します。

**「地域支えあい事業 利用登録台帳」を上記の目的以外に使用することはありません。台帳の作成は強制するものではありませんが、みなさまの在宅生活を地域全体で、また関係機関・団体との連携により支えていくために活用する資料となりますので、ご理解とご協力をお願いします。**

|  |
| --- |
| 名古屋市南区社会福祉協議会  所在地：名古屋市南区前浜通３丁目１０番地  電　話：０５２-８２３-２０３５ |