様式2

平成 年 月 日

○○地区自治振興会 様

（報告者）町内名

区長氏名

電話番号

越前市町内福祉連絡会開催報告書

下記のとおり町内福祉連絡会を開催しましたので、内容を報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）午前・午後　　　：　　　～　　　： | | | | |
| 場　所 |  | | | | |
| 参加者 | 区長 | 人 | その他 | 人 | 合計 |
| 副区長 | 人 |
| 民生委員児童委員 | 人 | 人 |
| 福祉推進員 | 人 |
| 老人家庭相談員 | 人 |
| 話し合った内容 | □見守り者の決定  □地域の気がかりな人の生活状況の確認と支援者の決定  □新たに気がかりな人がいないかの確認  □その他話し合った内容 | | | | |
|  | | | | |

裏面に続く

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◎今現在の見守りや支援に関する状況を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | |
| 見守活動 | 見守りが必要な人 | 高齢者 | 独居 | 人 | 合計 | ⇒ | 左記の内、見守り活動者が決まっている人 | 人 | 合計 | ⇒ | 見守り活動者 | 人 | 合計 |
| 独居以外 | 人 | 人 | 人 |
| 障がい者 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 子ども | | 人 | 人 | 人 |
| その他 | | 人 | 人 | 人 |
| 支援活動 | 支援が必要な人 | 高齢者 | 独居 | 人 | 合計 | ⇒ | 左記の内、支援者か決まっている人 | 人 | 合計 | ⇒ | 支援活動者 | 人 | 合計 |
| 独居以外 | 人 | 人 | 人 |
| 障がい者 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 子ども | | 人 | 人 | 人 |
| その他 | | 人 | 人 | 人 |
| 具体的な支援活動の内容を記入してください。 | | | | | | | | | | | | |

◎町内で解決・対応することが困難な事例等ありましたら、記入してください。

|  |
| --- |
|  |

　 ・開催日ごとに作成してください。

・個人情報は記載しないでください。

・この報告書は自治振興会事務局へ提出してください。

・記載された内容については、自治振興会事務局を通して市及び社会福祉協議会も情報共有させていただきます。