

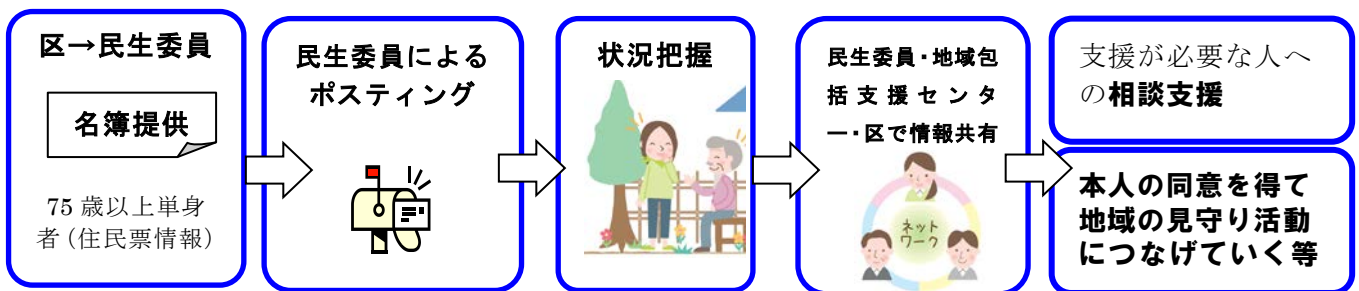
ひとり暮らし高齢者等「地域で見守り」推進事業

令和元年度実施結果報告 及び令和2年度実施内容について（お知らせ）

1 ひとり暮らし高齢者等「地域で見守り」推進事業

区が保有する75歳以上の単身世帯高齢者の個人情報を民生委員に提供することで、日頃の民生委員活動に活かし、ひとり暮らし高齢者を対象とした相談支援、見守り活動を推進するための事業です。

事業の流れ



2 令和元年度実施結果

(1) 対象者

在宅で75歳以上のひとり暮らしのうち、元年度訪問対象者（新規・区内転居）**1,614人**。そのうち「同居している」、「元気で暮らしている」、「施設に入所中」等により対象とならない事があらかじめ把握できた方を除き、訪問により状況把握を行った対象者**1,096人**。

【参考】区内の75歳以上ひとり暮らし高齢者総数 **10,747人**

(2) 状況把握結果（民生委員・地域包括支援センター・区の三者で確認）

地域や民生委員による見守り、包括支援センターや区による相談支援を希望された方には、地域で行っている見守り活動や必要な福祉サービスにつなぐなどの支援を行いました。

状況把握の対象者 表1、2合計	1,096人	100.0%
	1,096人	100.0%

計	① 地域や民生委員による見守りを希望	② 包括や区による相談支援を希望	③ 見守りや相談支援が必要そうだが希望なし	④ 見守りと相談支援は不要	⑤ 会えたが拒否された
974人	361人	45人	32人	519人	17人
88.9%	32.9%	4.1%	2.9%	47.4%	1.6%

計	⑥ 長期的な入院や施設入所	⑦ 死亡・転居	⑧ 住んでいない(家がない、別人が居住)	⑨ 不明(不在を含む)
122人	73人	19人	23人	7人
11.1%	6.7%	1.7%	2.1%	0.6%

3 令和2年度の実施内容について

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、従来の直接対面による訪問は控えることとします。対象者へは担当民生委員について記載したお知らせをポスティングします。対象者から担当民生委員へ電話連絡があった場合、聞き取りによる状況把握を実施します。

(1) 対象者数 1,542人 (民生委員一人あたり約 4.3人)

【参考】区内の75歳以上のひとり暮らし高齢者総数 11,063人

(2) スケジュール

月	区福祉保健センター	地域包括支援センター	民生委員	75歳以上 ひとり暮らし高齢者
10				
11				
12				
1				
2・3				
4				

4 災害時要援護者の情報提供について

民生委員が対象者から、個人情報の提供について同意が得られた場合は、災害時要援護者の見守り活動に取り組んでいる自治会・町内会に対し、対象者の「自治会・町内会（自主防災組織）への情報提供シート」をお渡しすることになっています。自治会・町内会におかれましては、災害時要援護者の見守り活動にご活用いただきますようお願いいたします。

港北区役所福祉保健課
担当：稲垣、山口
電話：045 (540) 2338

ひとり暮らし高齢者等「地域で見守り」推進事業

自治会・町内会（自主防災組織）への情報提供シート

※この情報提供シートは自治会・町内会の災害時要援護者支援事業に活用されます。

地区名	地区	民生委員氏名	
-----	----	--------	--

訪問前に記入

ふりがな		住所	
対象者氏名			
年齢	男・女		

訪問時に記入

訪問日(1)	令和 年 月 日	状況把握が	<input type="checkbox"/> できた	<input type="checkbox"/> できなかった
訪問日(2)	令和 年 月 日	状況把握が	<input type="checkbox"/> できた	<input type="checkbox"/> できなかった
電話番号 (訪問時に確認)	- -			
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号	- -
	住所			
状況（該当する項目すべてに☑をお願いします） <input type="checkbox"/> 介護認定 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他()				
必要な支援 <input type="checkbox"/> 担架 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 音声以外での情報伝達 <input type="checkbox"/> その他希望の介助方法（具体的に：) <input type="checkbox"/> 必要なし				
◆自治会・町内会（災害時要援護者支援事業）へ個人情報を提供することに対する本人の同意 <input type="checkbox"/> あり（ありに☑の場合2枚目を地域へ提供してください） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他()				

各項目の該当する□へ☑を入れて下さい。