

鏡山学区社会福祉協議会「高齢者実態調査」にかかる
個人情報提供書（同意書）

同意日	
年 月 日	
町内会名	

下記の情報を鏡山学区社会福祉協議会に提供することに同意します。

対象確認欄	<input type="checkbox"/> 70歳以上の一人暮らし世帯 <input type="checkbox"/> 70歳以上の高齢者のみの世帯	
住所	自宅電話	
	町内会加入	入・否
ふりがな	性別	生年月日
氏名	男・女	大正・昭和・西暦 年 月 日
	年齢	携帯電話
	歳	緊急時カード
ふりがな	性別	生年月日
氏名	男・女	大正・昭和・西暦 年 月 日
	年齢	携帯電話
	歳	緊急時カード
ふりがな	続柄	自宅電話
緊急時連絡先① 氏名		携帯電話
ふりがな	続柄	自宅電話
緊急時連絡先② 氏名		携帯電話

【代理同意の場合、立会人がいる場合】

ふりがな		本人との関係	電話番号
代理人 もしくは 立会人 氏名			
住所			

【この調査の目的】

- ① 各ご町内において、ご高齢者の実態を把握・確認いただきます。
- ② 調査をきっかけに、ご高齢者との面識を深めていただき、以降の会話のきっかけにさせていただきます。
- ③ 日常の何気ない見守り活動活動に活かしていただき、何かお気づきのことがあれば、鏡山学区社会福祉協議会・民生委員・老人福祉員、場合によっては日ノ岡地域包括支援センター、山科区役所、山科区社会福祉協議会、山科警察署、山科消防署などにいただき、迅速な対応につなげます。
- ④ 緊急時、救急時のため、緊急時連絡カードの記入・保管を薦める機会にします。
- ⑤ 学区全体で、高齢世帯の孤立化・孤独化を無くして、見守り活動につなげます。