

# 「一人暮らしお年寄り見守りサポーター」 大募集！！！！

## 最近の出来事

Kさんの隣の家から弱弱しく「助けて」という声が聞こえてきました。「どうしたらいいの」と聞いたところ、体調が悪くて動けないとのこと。

Kさんは包括支援センターに電話。支援センターから、ケアマネさんに連絡して、救急車で病院に行くことができました。



下京・中部地域包括支援センター

電話：075-361-2141

## はじめに

高齢化の進展に伴い、京都市においても一人暮らし高齢者世帯が増加しており、地域から孤立しがちな一人暮らしのお年寄りを、市民の皆様との共汗により地域において見守り、サポートしていくことがますます重要になっています。

そこで、京都市では、暮らしや仕事の場で、普段からよく知っているお年寄りへの目配りを行い、サポートが必要であると思われる場合に高齢サポート（地域包括支援センター）へ連絡・相談していただく「一人暮らしお年寄り見守りサポーター」を募集しています。

## 一人暮らしお年寄り見守りサポーターの活動内容

### 1 お年寄りへの目配り

暮らしや仕事の場で、普段から知っている一人暮らし等のお年寄りへの目配りをさせていただきます。

### 2 高齢サポートへの連絡

一人暮らし等のお年寄りへの目配りをする中で、支援が必要であると思われる場合には、高齢サポート（地域包括支援センター）へ連絡・相談してください。センター職員が、民生委員・児童委員や老人福祉員等の関係機関との連携のもと状況を確認し、必要に応じた支援を行います。

## 応募条件

市内に在住、通勤又は通学する方

## お問い合わせ先

京都市 保健福祉局福祉のまちづくり推進室地域共生推進担当

電話：075-222-3529 ファックス：075-256-4652

引用：京都市情報館

## 京都市「一人暮らしお年寄り見守りサポーター」登録票

※1 登録された情報のうち住所、氏名、電話番号については、必要に応じ、地域包括支援センター、保健福祉センター及び民生委員・児童委員に情報提供することがあります。情報提供に同意されない場合はその旨を記入してください。

※2 パソコン又は携帯電話のアドレスを記入してください。

メールアドレスをお持ちでない方のうち、FAXでの通信が可能な方は、FAX番号を記入してください。

当登録票に御記入いただきました個人情報の全項目は、「一人暮らしお年寄り見守りサポーター事業」の他に利用いたしません。

申込日 年 月 日

私は <input type="checkbox"/> 住所地 <input type="checkbox"/> 勤務地又は通学先 において、見守り活動を行います。	
私が見守り活動を行う地域を担当する地域包括支援センター、保健福祉センター及び民生委員・児童委員に、私の住所、氏名、電話番号について情報提供されることに <input type="checkbox"/> 同意しません ※1	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ふりがな	
住 所	( ) 学区
ふりがな	
氏 名	
年齢 (生年月)	年 月 生まれ
電話番号	( ) -
情報配信先 ※2	メールアドレス: _____ ファックス番号: _____
勤務先又は通学先	名 称: _____ 所在地: _____



送付先：京都市保健福祉局  
健康長寿のまち・京都推進室 健康長寿企画課  
FAX：075-222-3416