

(様式5号)

令和7年度（任期3年中3年目）地域福祉推進員 活動報告書

記入日
日

記入例

町会長確認印
またはサイン

町会名

氏名

※ 推進員1名につき1枚提出（連名不可）

1 当てはまる方に○をつけてください。

(1) 今年度あなたは町会長ですか？

はい · いいえ

(2) 町会で「見守り対象世帯」と設定している世帯はありますか？

ある · ない

→ 「ない」場合は設問5へ

※見守り対象世帯…見守りが必要と考えられる世帯（詳細は目次い活動BOOK P.3にて）

2 見守り対象世帯について

各世帯の世帯区分と活動内容に○をつけてください。※訪問について

月1回以上の定期的な
訪問を推奨しています。

世帯No.	世帯区分 ※高齢者…65歳以上の方	活動内容 ※複数選択可
1	一人暮らし高齢者 · 高齢者のみ · その他（ ）	訪問（延べ 10 回） · 電話 · 外から見守り
2	一人暮らし高齢者 · 高齢者のみ · その他（ ）	訪問（延べ 11 回） · 電話 · 外から見守り
3	一人暮らし高齢者 · 高齢者のみ · その他（ 40代の息子が身体障害者 ）	訪問（延べ 回） · 電話 · 外から見守り
4	一人暮らし高齢者 · 高齢者のみ · その他（1人親で生活に困っている様子）	訪問（延べ 9 回） · 電話 · 外から見守り
5	一人暮らし高齢者 · 高齢者のみ · その他（ ）	訪問（延べ 回） · 外から見守り
6	一人暮らし高齢者 · 高齢者のみ · その他（ ）	訪問（延べ 回） · 外から見守り
7	「その他」の場合は、 年代、状況、症状など、 見守り対象とした要因 を記入してください。	外から見守り · · · 郵便ポストのたまり具合、 電気の点灯、家から聞こ える音の異変の確認など。 守り

氏名	記入例
----	-----

3 見守り対象世帯に、2で選択した活動以外の支援を行った場合、こちらに記載ください。

具体的な支援内容	支援を行った世帯数	支援件数（延べ）
ゴミが溜まっていたようで声をかけゴミ出しを手伝った。	2世帯	3件
	世帯	件

4 見守り活動での関係者との連携について記載ください。（三者懇談会は除く）

項目	連携・相談	内容（相談の場合、個人情報は記載しないでください）
① 民生委員児童委員	有・無	対象世帯のことでのし気になることがあり相談にのってもらった。
② 町会長	有・無	隣近所へ協力を依頼してもらった。
③ 隣近所	有・無	郵便物がたまっていないか、日常的に確認してもらっている。
④ 地域包括支援センター	有・無	認知症と思われる対象者の対応を相談した。
⑤ その他	有・無	

5 下記について実施・参加状況を教えてください。※見守り対象世帯がない方も記載ください。

項目	該当する方に○	
①町会内での福祉に関する情報提供	実施 未実施	地区の集まりの開催日や昨今の詐欺被害情報を共有した
②市社協、地区社協並びにサロン等、地域で実施する福祉事業への参加協力	参加 不参加	
	参加 不参加	
	参加 不参加	運営委員として協力している

6 活動の中で印象に残ったがあれば記載ください。

月1回の訪問を楽しみにしているようで、顔を出すととても喜んでもらえる。対象者のうち一人は最近の出来事や家族の話を聞かせてくれる。

感染症の広がりや移動手段の問題があってか、「最近気力が落ちてこれまでお茶飲みしていた友達とも会えていない。」と聞くことも多くなった。

一方の私は民生委員児童委員や町会長とよく話すようになり、そこで得た地域の情報を対象者に共有するようにしている。

気軽に相談できる人がいることは生活の安心につながるため、私も老後に向けていろんなつながりを持っておきたいと感じた。

見守り活動や対象者のことで、どのように連携を行ったか内容を記載ください。

活動の様子が分かる出来事を記載ください。

※記載いただいた内容は、本会の事業やホームページで匿名で公開させていただく場合があります。