別添様式

|  |
| --- |
| １．実施団体の概要 |
| 団体名 | 　 |
| 代表者名 | 　 |
| 法人連絡先 | 　 |
| 法人所在地 | 　 |
| ２．生活支援相談員数 |
| 　 | 専任職員数 | 兼務職員数 | 合計数 |
| 生活支援相談員数 | 　 | 　 | 　 |
| その他の職員数 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 |
| ※　生活支援相談員数には、見守りや相談等の直接的な支援を担う職員のほか、これらの職員をコーディネートする職員の数も合わせて記載する。３．支援対象地域

|  |  |
| --- | --- |
| 支援対象地域 | 左記の支援対象地域の人口 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　人口には、被災者以外の者を含む支援対象地域の全人口を記載する。※　支援対象地域が複数ある場合は、欄を分けて記載すること。　　（例）支援対象地域が○○市と△△町の場合。４．見守り対象世帯数 |
| 　 | 世帯数 | 入居者数 |  |
| うち65歳以上高齢者数 | うち頻回の見守りが必要な者① | うち通常の見守りが必要な者② | うち見守りが不要な者③ | 不明・その他④ |
| 仮設 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| 仮設借り上げ | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| 災害公営住宅等 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| その他 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| 合計 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |
| ※１　頻回の見守りとは、通常よりも頻回の訪問が必要であると実施主体が判断した者とする。※２　通常の見守りとは、訪問又は電話等により、生活状況の把握を継続して行っている者とする。※３　見守りが不要とは、本人の申出又は生活が自立しているなどの理由により、実施主体が見守りは不要と判断した者とする。※４　原則として、「入居者数」と①から④までの合計が一致すること。５．支援の実施回数 |
| 支援内容 | 支援を行った対象者数 | 実施回数 |
| 訪問による声かけ・見守り・相談支援・情報提供等の支援 | 　 |  |
| 電話による声かけ・見守り・相談支援・情報提供等の支援 | 　 |  |
| 来所による声かけ・見守り・相談支援・情報提供等の支援 |  |  |
| 他機関へのつなぎ | 　 |  |
| 実際に他機関に繋がった数 |  |
| その他 | 　 |  |
| 合計 | 　 |  |
| ※１　実施回数の欄には、対象者に対し支援を行った延べ回数を記載すること。　 (例)支援対象者３名に対し、それぞれ２回支援を行った場合。 対象者数欄には「３」、実施回数欄には「６」と記載する。６．５の「その他」の具体的取組内容 |
|  |
|  |