

## 栗山町見守り・安心ネットワーク事業実施要綱

### (目的)

第1条 この告示は、地域において地域福祉活動を行う事業所、関係機関・団体等（以下「協力団体」という。）の相互連携のもと、栗山町見守り・安心ネットワーク事業（以下「ネットワーク事業」という。）を実施し、地域において支援を要する高齢者、障がい者、子ども、ケアラー等（以下「要支援者」という）の早期発見及び当該要支援者に対する必要な支援を行うことにより、地域における安全で安心な生活環境を確保することを目的とする。

### (事業内容)

第2条 ネットワーク事業の内容は、次の各号に掲げるとおりとする。

- (1) 協力団体は、日常業務や事業活動の範囲内で要支援者の見守りを行うとともに、要支援者の異常を発見したときは、町に連絡するものとする。
- (2) 協力団体は、ネットワーク事業の円滑な推進を図るため、当該協力団体の構成員にネットワーク事業の趣旨等を周知するとともに、ネットワーク事業に協力するものとする。
- (3) 町は、前号の連絡があったときは、協力団体との連絡調整を図り、速やかに適切な対応を行うものとする。
- (4) 町は、ネットワーク事業の円滑な推進を図るため、協力団体の拡充に努めるとともに、普及啓発活動を行うものとする。

### (協力団体の登録)

第3条 ネットワーク事業に協力しようとする協力団体は、栗山町見守り・安心ネットワーク登録申出書（様式第1号。以下「申出書」という。）を、町長に提出するものとする。

- 2 町長は、前項の申し出があった場合は、適当と認めるときは、栗山町見守り・安心ネットワーク協力団体台帳（様式第2号）に登録するとともに、当該協力団体を町ホームページ等において公表するものとする。
- 3 業務活動中に要支援者の異変を察知した際に通報等を行うことを目的とした栗山町地域見守り活動に関する協定又はそれに類する包括的な協定を締結している協力団体は、このネットワーク事業に登録しているものとみなす。

### (登録の取消し)

第4条 町長は、次の各号のいずれかに該当するときは、前条第2項の規定による登録を取り消すものとする。

- (1) 協力団体が、栗山町見守り・安心ネットワーク登録辞退届（様式第3号）の提出により、登録辞退を申し出たとき。
- (2) 協力団体の廃業や、統廃合により前号の申出を行うことが困難なとき。
- (3) 協力団体として適当でないと町長が認めたとき。

(変更の届出)

第5条 協力団体は、申出書に記載した事項について変更があったときは、栗山町見守り・安心ネットワーク登録変更届(様式第4号)により、町長に提出するものとする。

(守秘義務)

第6条 ネットワーク事業を構成する協力団体の役員又は構成員は、正当な理由がある場合を除き、その業務上知り得た秘密を他に漏らしてはならない。役職員又は構成員を退いた後においても、同様とする。

(その他)

第7条 この告示に定めるもののほか必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

(施行期日)

- 1 この告示は、令和4年4月1日から施行する。
- 2 第4条の規定による協力団体の登録その他の準備行為は、この告示の施行前において行うことができる。

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

## 栗山町見守り・安心ネットワーク登録申出書

栗山町長 様

団 体(事業所) \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

栗山町見守り・安心ネットワークについて、本主旨を理解したうえでネットワークの趣旨に賛同し、協力団体として登録の申出をいたします。

団 体 (事業所)	
住 所	〒
事業内容	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
担当者	
ホームページ	町のホームページに 掲載します ・ 掲載しません
その他	



様式第3号(第4条関係)

年 月 日

## 栗山町見守り・安心ネットワーク登録辞退届

栗山町長 様

団 体(事業所) \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

栗山町見守り・安心ネットワークとしての登録を辞退したいので次のとおり届け出ます。

団 体 (事業所)	
住 所	〒
担 当 者	
辞退理由	
特記事項	

様式第4号(第5条関係)

年 月 日

## 栗山町見守り・安心ネットワーク登録変更届

栗山町長 様

団 体(事業所) \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_ (印)

栗山町見守り・安心ネットワーク登録団体として登録した事項を変更したいので、次のとおり届け出ます。

団 体 (事業所)	
住 所	〒
事業内容	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
担当者	
その他	

※ 変更する事項のみ記入をお願いします。