

令和8年 富士見町 訓令

第 2 号

富士見町高齢者台帳整備要領の一部を改正する
要領をここに公布する。

令和8年3月3日

富士見町長 渡 辺 葉

富士見町高齢者台帳整備要領の一部を改正する要領

富士見町高齢者台帳整備要領(平成30年富士見町訓令第8号)の一部を次のように改正する。

題名を次のように改める。

富士見町要援護者台帳整備要領

第1条中「一人暮らし高齢者及び高齢者のみ世帯等」を「この要領は、災害対策基本法(昭和36年法律第223号)及び富士見町防災計画に基づく要配慮者のうち、日常的な見守りや支援を必要とする要援護者」に、「高齢者台帳」を「要援護者台帳」に改める。

第2条の見出し及び同条各号列記以外の部分中「高齢者」を「要援護者」に改め、同条中第3号を第7号とし、第2号の次に次の4号を加える。

- (3) 日中高齢者のみ世帯 同居の親族がおり、日中高齢者のみとなる75歳以上の者
- (4) 介護保険認定者 介護保険法(平成9年法律第123号)第7条に規定する要介護認定を受けた者
- (5) 心身障がい者(児) 富士見町身体・精神・知的障害者台帳整備要領(平成30年富士見町訓令第9号)第2条に規定する者
- (6) 富士見町の生活支援を受けている難病患者

第3条第1項中「高齢者」を「要援護者」に改め、同項第4号中「登録情報(登録の有無)」を「状況(心身の状態・利用施設)」に改め、同条第2項中「前号」を「前項」に改める。

第4条第1項及び第2項並びに第5条第3項中「高齢者」を「要援護者」に改める。

様式第1号を次のように改める。

| | | | |
|---|---|-------------|---|
| 様式第1号（第3条第1項関係） | | 年 月 日作成 | |
| 富士見町要援護者台帳 | | | |
| <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> 介護保険認定者 <input type="checkbox"/> 心身障がい者（児） <input type="checkbox"/> 町生活支援を受けている難病患者 <input type="checkbox"/> その他の理由で台帳が必要な者 | | | |
| 基本情報（住民基本台帳等より） | | （世帯コード） | |
| 住所 | 富士見町 (行政区) | | |
| フリガナ | | 生年月日 | |
| 氏名 | 男・女 | 電 話 | |
| 世帯の状況（住民基本台帳より） | | 民生児童委員 | |
| No | 氏 名 | 続柄 | 生年月日 |
| 1 | 男・女 | | |
| 2 | 男・女 | | |
| 3 | 男・女 | | |
| | | 氏 名 | |
| | | 連 絡 先 | |
| | | 担当地区名 | |
| | | 台帳番号 | |
| 緊急連絡先 | | | |
| 優先順位 | 緊急時に連絡が取れる親族の方をご記入ください | | |
| 1 | 氏 名 | | 続柄 |
| | 住 所 | | |
| | 電 話 | 自宅・携帯 | 自宅・携帯 |
| 勤務先名称 | | 電 話 | |
| 2 | 氏 名 | | 続柄 |
| | 住 所 | | |
| | 電 話 | 自宅・携帯 | 自宅・携帯 |
| 勤務先名称 | | 電 話 | |
| 3 | 氏 名 | | 続柄 |
| | 住 所 | | |
| | 電 話 | 自宅・携帯 | 自宅・携帯 |
| 勤務先名称 | | 電 話 | |
| 同意状況 | | 緊急通報装置の設置情報 | |
| 同意 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 要援護者登録番号 | |
| | | 緊急通報装置の設置 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

様式第2号を次のように改める。

様式第2号（第4条第2項関係）

同意書

富士見町長 様

私は、非常時及び日常的な見守りなど地域の支援を得られるよう、「富士見町要援護者台帳」に登録し、記載した情報を関係機関（富士見消防署、富士見町社会福祉協議会、富士見町地域包括支援センター、茅野警察署、自主防災組織、民生児童委員及び区・集落組合）へ情報提供することを

希望します ・ 希望しません

※必ずどちらかに✓をお願いします

※自署の場合は㊟不要 年 月 日

| | | | |
|--------|---------------|------|-------|
| 氏名 | ㊟ | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 | 世帯主 | |
| 住所 | 富士見町 | | |
| 地区名 | | 自宅電話 | - - |
| FAX 番号 | | 携帯番号 | - - |

代理人 ※↓代理人による申請の場合に記入 ※自署の場合は㊟不要

| | | | |
|----|---|---------|-----|
| 氏名 | ㊟ | 申請者との関係 | |
| 住所 | | 連絡先 | - - |

※裏面あり

※ あてはまる箇所すべてに ・記入

| | |
|---------|--|
| 申請者の状況 | <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> 介護保険認定者 <input type="checkbox"/> 心身障がい者（児） <input type="checkbox"/> 町生活支援を受けている難病患者 <input type="checkbox"/> その他の理由で台帳が必要な者 |
| 心身の状態 | <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 歩行困難 <input type="checkbox"/> 足腰が弱く移動に時間がかかる <input type="checkbox"/> 視覚に障がいがある <input type="checkbox"/> 聴覚に障がいがある <input type="checkbox"/> 避難の必要性等の状況判断が困難 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 避難・移動 | <input type="checkbox"/> 一人で歩ける <input type="checkbox"/> 杖を使用 <input type="checkbox"/> 歩行器を使用 <input type="checkbox"/> 他者の支えが必要 <input type="checkbox"/> 車いすを使用 <input type="checkbox"/> 歩けない <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 利用施設 | 通いの施設 <input type="checkbox"/> ふれあい <input type="checkbox"/> 清泉荘 <input type="checkbox"/> かがやき <input type="checkbox"/> あららぎ <input type="checkbox"/> やまゆり <input type="checkbox"/> 宅幼老ひなたぼっこ <input type="checkbox"/> 宅幼老所ぼかぼか <input type="checkbox"/> 紅林荘 <input type="checkbox"/> さくらの <input type="checkbox"/> 一本松の家 <input type="checkbox"/> 赤とんぼ <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 長期入所施設 <input type="checkbox"/> 恋月荘 <input type="checkbox"/> 紅林荘 <input type="checkbox"/> グループホームひなたぼっこ <input type="checkbox"/> グループホームやまゆり <input type="checkbox"/> あくしす <input type="checkbox"/> さくらの <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| その他留意事項 | |

親族等の緊急連絡先

| 優先順位 | 氏名 | 続柄 | 連絡先 | | |
|------|------|----|-----|--|----|
| 1 | | | 自宅 | | 携帯 |
| | (住所) | | | | |
| 優先順位 | 氏名 | 続柄 | 連絡先 | | |
| 2 | | | 自宅 | | 携帯 |
| | (住所) | | | | |

親族以外で親しいご近所の方

| 氏名 | 連絡先 | | |
|------|-----|--|----|
| | 自宅 | | 携帯 |
| (住所) | | | |
| 氏名 | 連絡先 | | |
| | 自宅 | | 携帯 |
| (住所) | | | |

| | |
|------------|-----|
| 事務局 使用欄 | 受付日 |
|------------|-----|

附 則

(施行期日)

- 1 この要領は、令和8年4月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この要領の施行後、既に登録されている対象者の情報並びに既に提出されている改正前の富士見町高齢者台帳整備要領の同意書(様式第2号)及び富士見町地域安心ネットワーク事業の個人情報登録申請書兼同意書は有効として扱うことができるものとする。