|  |
| --- |
| 報告先　ＦＡＸ：025-526-6115（直通）  　　　　Ｅ-mail：koureisya@city.joetsu.lg.jp |

上越市高齢者等見守り支援ネットワーク

高齢者等異変発見時の対応内容報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 異変発見日時 | 令和　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分頃 |
| 異変発見場所 | 上越市　　　　　　　　　　　　　地内 |
| 異変の状況 | ※該当する番号に○印   |  |  | | --- | --- | | 1 | 郵便受けに新聞や郵便物が数日分溜まっている | | 2 | 前回配達した食材がそのまま残っている | | 3 | 洗濯物が外に何日も干しっぱなしになっている | | 4 | カーテンの開閉がされていない | | 5 | 電気の点灯、消灯がされない | | 6 | 扉が開いているが、呼びかけても返事がない | | 7 | 部屋から異臭がする | | 8 | 家から怒鳴り声や高齢者の悲鳴が聞こえる | | 9 | 新聞、受信料、家賃等の支払いを滞納している | | 10 | 最近、姿を見なくなった | | 11 | 何となくおかしい（言動や服装が不自然） | | 12 | その他 | |
| 対応内容 | 【警察・消防への連絡：有・無】 |
| 上記のとおり報告します。  令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　見守り協力事業所名  　　　　　　　　　　通報者氏名  　　　　　　　　　　電話番号　　　　　－　　　　－ | |

※この様式は、市のホームページからダウンロードできます。