

## 軽井沢町社会福祉協議会 安心生活創造事業会員規程

### (目的)

第1条 この規程は、軽井沢町社会福祉協議会安心生活創造事業（以下「本事業」という。）の実施要綱に基づき、安心生活創造事業会員について必要な事項を定めるものとする。

### (会員の種類)

第2条 本事業の趣旨、目的に賛同して加入する会員の種類は次のとおりとする。

(1) 安心ほっと会員

本事業実施要綱第3条に該当する利用対象者とし、支援を必要とする者並びに支援に協力できる者

(2) サポート会員

本事業の趣旨に賛同し、事業活動に協力できる者

(3) 運営協力会員

本事業の趣旨に賛同し、活動を資金面で協力できる個人、団体、商店、法人等

### (登録)

第3条 本事業の会員に登録する場合は、次のとおりとする。

(1) 安心ほっと会員

安心ほっと会員に登録する者は、安心生活創造事業安心ほっと会員登録届（様式第1号）を提出しなければならない。

(2) サポート会員

サポート会員に登録する者は、安心生活創造事業サポート会員登録届（様式第2号）を提出しなければならない。

(3) 運営協力会員

運営協力会員は、運営協力会員登録届（様式第3号）により登録するものとする。

### (会費)

第4条 会員は、毎年度、次のとおり会費を納入しなければならない。

但し、平成22年度については、試行期間が半年のため半額を徴収する。

(1) 安心ほっと会員 1人 1,000円

(2) サポート会員 1人 1,000円（保険料相当分）

(3) 運営協力会員 個人、団体、商店、法人等 1,000円以上

### (義務)

第5条 サポート会員並びに安心ほっと会員で支援に協力する者は、次に掲げる義務を負うものとする。

- (1) 本事業で知り得た個人情報、他に漏らしてはならない。その職を退いた後も同様とする。
- (2) 本事業の活動中に事故が発生した場合は、速やかに町社会福祉協議会に連絡をとり、指示を仰ぐこと。
- (3) 会員に異常が認められたときは、その状況を把握し必要な指示を講ずるとともに、必要に応じて関係機関に連絡すること。

(事故の補償)

第6条 本事業の活動中における万一の不測の事故に備えるため、サポート会員並びに安心ほっと会員で支援に協力する者に対し、「福祉サービス総合補償」保険に加入する。

(研修)

第7条 サポート会員並びに安心ほっと会員で支援に協力する者に対し、研修を適宜行う。

(周知並びに報告)

第8条 会員に対し、定期的に本事業に関する周知並びに報告をするものとする。

(その他)

第9条 この規程に定めるもののほか、必要と認められる場合は、社協会長が別に定める。

附 則

この規程は、平成22年9月1日から施行する。

安心生活創造事業 安心ほっと会員登録届

登録番号	No				
ふりがな					性別
氏名					男・女
住所	〒			地区名	
電話 / Fax			携帯電話		
生年月日	明・大・昭・平成	年	月	日生	e-mail
移動手段 該当する項目に○	自動車 / バイク / 自転車 / バス / その他( )				
同居家族	氏名	続柄	性別	連絡先	
該当する要件 該当する項目に○	A 高齢者【一人暮らし / 高齢者世帯 / 日中ひとり / 要支援・要介護】				
	B 障がい者世帯				
	C その他( )				
緊急連絡先	No1	氏名	電話・携帯		
		住所	続柄及び関係		
	No2	氏名	電話・携帯		
		住所	続柄及び関係		
特記事項	* かかりつけ医療機関 / 体の状態 / 持病等			民生担当員	
困りごと □欄へ チェック	<input type="checkbox"/> 買い物	<input type="checkbox"/> 食事の用意	<input type="checkbox"/> 話し相手	<input type="checkbox"/> 安否に不安	
	<input type="checkbox"/> ゴミ出し	<input type="checkbox"/> 掃除	<input type="checkbox"/> 簡単な庭の手入れ・草むしり	<input type="checkbox"/> 雪かき	
その他 困りごと					
利用希望 事業 □欄へ チェック	<input type="checkbox"/> 安心ほっとサロン				
	<input type="checkbox"/> 安心ほっと配食便				



安心生活創造事業 サポート会員登録届

登録番号	No	
ふりがな		
氏名	性別 男・女	
住所	〒 地区名	
電話/Fax		携帯電話
生年月日	明・大・昭・平成 年 月 日生	e-mail
緊急連絡先	TEL	
移動手段 該当する 項目に○	自動車 / バイク / 自転車 / バス / その他( )	
会社		
所属団体		
資格		
趣味・ 特技		
協力できる こと □欄へ チェック	<input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 弁当の配達 <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 安否電話 <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 簡単な庭の手入れ・草むしり <input type="checkbox"/> 雪かき <input type="checkbox"/> お茶会の準備 <input type="checkbox"/> その他( )	
協力可能 曜日		
協力可能 時間		
備考		

軽井沢町社会福祉協議会長 様

私は、安心生活創造事業の趣旨に賛同し、サポート会員登録届を提出します。  
 また、本事業で知り得た個人情報については、他に漏らさないことを誓います。  
 なお、活動中の不慮の事故に関しましては、全国社会福祉協議会の福祉サービス総合補償の保険契約の範囲内で解決し、町社会福祉協議会にその一切の責任を求めないことを誓約します。

平成 年 月 日

本人の署名 \_\_\_\_\_ 印