様式第１号（第２条関係）

居住安定援助の内容の概要図

【１．安否確認】

１－１．事業実施計画（方法・体制・スケジュール）※別添も可能

※委託する場合、委託契約書（案）を添付

１－２．安否確認機器の概要（機器による安否確認を行う場合）

※機器及びサービスに関するパンフレット等を添付

１－３．安否確認の対応フロー

【２．見守り】

２－１．事業実施計画（方法・体制・スケジュール）

※委託する場合、委託契約書（案）を添付

【３．福祉サービスへのつなぎ先】

３－１．事業実施計画（体制）

※委託する場合、委託契約書（案）を添付

３－２．つなぎ先リスト

※別添も可能

３－３．つなぎ先の同意書等

※別添も可能

３－４．見守りから福祉サービスへつなぐまでの対応フロー

記入例

居住安定援助の内容の概要図

【１．安否確認】

１－１．事業実施計画（方法・体制・スケジュール）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当人数・体制確保の見通し | 対象  人数 | 住棟名・住戸数 | スケジュール | 方法 | 無事が確認できない場合の対応 |
| ○○警備会社へ委託 | ４人 | ○コーポ４戸 | 常時(注) | 人感センサー | 電話・訪問で無事を確認 |
| ○○警備会社へ委託 | １人 | ○アパート１戸 | 常時(注) | 人感センサー | 電話・訪問で無事を確認 |

　（注）生活動線に設置したセンサーに24時間反応がない場合、異常と検知し発報

※委託契約書（案）を添付（記入例では省略）

１－２．安否確認機器の概要（機器による安否確認を行う場合）

　人感センサー

　　トイレ前に設置、24時間動きがない場合に異常と判断し、予め決められた連絡先に異常信号を送信

※人感センサーのパンフレット等を添付（記入例では省略）

１－３．安否確認の対応フロー

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 機器の提供事業者  （○○警備会社） | 認定事業者  （援助実施者：○○会） | 管理会社／親族等 |
| 役割 | ・機器の設置  ・異常検知時の通知 | ・通知を受領  ・適宜状況確認  ・確認結果の総括 | ・通知を受領  ・適宜、入居者の状況確認 |
| 平時 | ・住戸に人感センサーを設置  ・異常検知時の通知先を設定（援助実施者） |  |  |
| 異常検知後 | 異常検知  援助実施者、親族等に通知  （電話等） | 状況判明  無事確認  管理会社や警察に連絡する等により部屋内の状況を確認  本人に連絡（電話等）  自宅を訪問等の状況確認 | 結果を共有 |

【２．見守り】

２－１．事業実施計画（方法・体制・スケジュール）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当人数・体制確保の見通し | 対象  人数 | 住棟名・住戸数 | スケジュール | 方法 | 不在時の対応 |
| １人 | ４人 | ○コーポ４戸 | 第３水曜日  13～17時 | 訪問 | 入居者と電話で日程調整のうえ、別日に訪問 |
| １人 | １人 | ○アパート１戸 | 第３水曜日  13～17時 | 訪問 | 入居者と電話で日程調整のうえ、別日に訪問 |

【３．福祉サービスへのつなぎ先】

３－１．事業実施計画（体制）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当人数・  体制確保の見通し | １人 |

３－２．つなぎ先リスト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主たる課題 | 自治体 | 公的相談機関 | 民間事業者  NPO法人等 | |
|  | 同意書等の日付 |
| 生活に困窮する場合 | ○○市○○課○○係 | ○○自立相談支援機関 |  |  |
| 高齢により福祉サービス等の支援を必要とする場合 | ○○市○○課○○係 | ○○地域包括センター | 社会福祉法人○○会 | 2025.10.1 |
| 障害により福祉サービス等の支援を必要とする場合 | ○○市○○課○○係 | ○○基幹相談支援センター |  |  |
| ひとり親のため支援を必要とする場合 | ○○市○○課○○係 | ○○母子家庭就業・自立支援センター |  |  |

３－３．つなぎ先の同意書等

　社会福祉法人○○会　打合せの議事録（記入例では省略）

３－４．見守りから福祉サービスへつなぐまでの対応フロー

　○○会（認定事業者）が、つなぎ先リストをもとに本人及び家族等へつなぎ先情報の提供を行う。

1. 見守り等で福祉サービスの必要性を認識
2. 対応策を検討

報告

認定事業者

（賃貸人）

認定事業者

（○○会）

1. 相談・調整
2. つなぎ先の紹介

⑦ 見守りで状況把握

（⓪生活相談）

⑤'同行・調整等

（支援が必要な場合）

⑤連絡（入居者の主体性に期待できる場合）

つなぎ先

（相談機関・サービス事業所等）

入居者

⑥サービス提供