

見守り報告書

日 時	
住 所	
報告者	
被報告者	
報告先	
気づいた 異変等	該当する項目に☑を入れてください。
	<input type="checkbox"/> 顔色が悪く、具合が悪そうに見える
	<input type="checkbox"/> 急に痩せてきてきたような気がする
	<input type="checkbox"/> 話しかかみ合わなくなり、同じ話を何度も繰り返すようになった
	<input type="checkbox"/> お金が計算できなくなった
	<input type="checkbox"/> 暴言を吐くなど、急に性格が変わった
	<input type="checkbox"/> 髪や服装が乱れているまたは季節に見合っていない
	<input type="checkbox"/> 家や庭が荒れていて異臭がする
	<input type="checkbox"/> 身体(顔や手足など)にあざや傷が目立つようになった
	<input type="checkbox"/> 消費者被害にあったと思われる証言をした
	<input type="checkbox"/> 長期間不在にしている、連絡がとれなくなかった
	<input type="checkbox"/> その他(生活での困りごと、行政への要望など)

※1 記入後、速やかに役場2F総務政策課 観光・地域政策室へ提出してください。

※2 本書をもとに担当者から連絡を行うことがあります。