

## 砂川市高齢者支え合いネットワーク事業実施要綱

### (趣旨)

第1条 この訓令は、砂川市高齢者支え合いネットワーク事業（以下「ネットワーク事業」という。）の実施に関し必要な事項を定めるものとする。

### (定義)

第2条 この訓令において、次の各号に掲げる用語の意義は当該各号に定めるところによる。

- (1) 協力事業者 市内で事業活動を行う事業者で、ネットワーク事業の趣旨に賛同し、第6条第2項の規定により市と協定を締結し、登録されたものをいう。
- (2) 協力機関 高齢者の支援に関わる公的機関で、ネットワーク事業の趣旨に賛同したものをいう。
- (3) 協力団体 市内において高齢者の支援に関わる活動を行う団体で、ネットワーク事業の趣旨に賛同したものをいう。

### (実施主体)

第3条 ネットワーク事業の実施主体は、砂川市とする。

### (事業の実施)

第4条 ネットワーク事業は、市及び砂川市地域包括支援センター（以下「地域包括支援センター」という。）が相互に連携して実施するものとする。

### (事業内容)

第5条 ネットワーク事業の内容は、次の各号に掲げるとおりとする。

- (1) 市は、ネットワーク事業の円滑な推進を図るため、協力事業者及び協力団体の拡充に努めるとともに普及啓発活動を行うものとする。
- (2) 市及び地域包括支援センターは、次号の連絡があったときは、協力機関等と連携を図り、速やかに適切な対応を行うものとする。
- (3) 協力事業者は、自ら行う事業活動において、高齢者の異変を発見したときは、市又は地域包括支援センターに連絡するものとする。
- (4) 協力機関は、ネットワーク事業の円滑な推進を図るため、市と協力、連携し的確な対応を行うものとする。
- (5) 協力団体は、ネットワーク事業の円滑な推進を図るため、当該協力団体を構成するものにネットワーク事業の趣旨等を周知するとともに、ネットワーク事業に協力するものとする。

### (協力事業者の登録)

第6条 ネットワーク事業に協力する意思がある事業者は、砂川市高齢者支え合いネットワーク事業登録申出書（別記第1号様式。以下「申出書」という。）により、市長に登録の申出をするものとする。

2 市長は、前項の申出があった場合において、適当と認めるときは協定を締結し、砂川市高齢者支え合いネットワーク事業協力事業者台帳（別記第2号様式）に登録するとともに、当該協力事業者を市ホームページ等において公表するものとする。

### (登録の取消し)

第7条 市長は、次の各号のいずれかに該当するときは、前条第2項の規定による登録を取り消すものとする。

- (1) 協力事業者が、砂川市高齢者支え合いネットワーク事業登録辞退届（別記第3号様式）の提出により、登録の辞退を申し出たとき。
- (2) 協力事業者として適当ではないと市長が認めたとき。

### (変更の届出)

第8条 協力事業者は、申出書に記載した事項について変更があったときは、砂川市高齢者支え合いネットワーク事業変更届（別記第4号様式）により市長に届け出るものとする。

(その他)

第9条 この訓令に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この訓令は、平成25年4月1日から施行する。

(準備行為)

2 第6条の規定による協力事業者の登録その他の準備行為は、この訓令の施行前においても、行うことができる。

砂川市高齢者支え合いネットワーク事業登録申出書

砂川市長 様

事 業 者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_ 印

砂川市高齢者支え合いネットワーク事業について、実施要綱の内容を理解した上で、事業の趣旨に賛同し、協力事業者として登録の申出をいたします。

事 業 者	
住 所	〒
代表者役職・氏名	
事 業 内 容	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メー ル ア ド レ ス	
担 当 者	
ステッカー希望枚数	表面シール 枚 裏面シール 枚



年 月 日

砂川市高齢者支え合いネットワーク事業登録辞退届

砂川市長 様

事 業 者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_ (印)

砂川市高齢者支え合いネットワーク事業協力事業者としての登録を辞退したいので次のとおり届け  
出ます。

事 業 者	
住 所	〒
代表者役職・氏名	
辞 退 理 由	
特 記 事 項	

年 月 日

砂川市高齢者支え合いネットワーク事業変更届

砂川市長 様

事 業 者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

砂川市高齢者支え合いネットワーク事業協力事業者として登録した事項を変更したいので、次のとおり届け出ます。

事 業 者	
住 所	〒
代表者役職・氏名	
事 業 内 容	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メー ル ア ド レ ス	
担 当 者	