

# みまもりあいプロジェクト

こころの目でみまもりあえる街を

## みまもりあいステッカー



## の利用について



### ◆「みまもりあいステッカー」の申し込み方法

(2.3×4.3 cmのオレンジ色のステッカー)

「みまもりあいステッカー」は、社団法人セーフティネットリンケージにお申し込みいただけます。ステッカーの利用には、入会金 2,000 円と年会費 3,600 円の費用がかかります。島田市では、初回にお支払いいただく計 5,600 円について、補助金があります。詳しくは裏面をご覧ください。

- お申し込みは、電話または申込書にご記入いただき FAX します。  
(365日24時間可能)
- みまもりステッカーと申込用紙が届いたら、登録センターに電話し、ガイダンスに従いステッカー記載の ID 番号10桁を入力
- 4桁の暗証番号を設定  
※お忘れになると後の連絡先変更ができなくなりますので、ご注意ください
- 発見者から連絡を受けた  
い電話番号を2件登録する

ステッカー申し込み専用電話番号：0120-99-7940

ステッカー申し込み専用 FAX 番号：011-572-9222

※FAX の場合は、裏面の「みまもりステッカー FAX 申込書」を御利用ください。

### ◆「みまもりあいステッカー」の利用方法



みまもりあいステッカーは、裏面が粘着性のシールになっており、持ち物に貼ることができます。

また、水洗いする衣服等には縫いつけることができます。

一度の申し込みで、48 枚セットで送られるため、認知症の方がよく利用する様々な物に御利用ください。

<b>みまもりステッカー FAX 申込書</b>		<b>FAX 申込先 011-572-9222</b>		お申込日	年	月	日
登録代表者名	フリガナ						
	氏名						
登録代表者住所	住所	〒 -					
登録代表者連絡先	電話番号	-	-	メールアドレス	@		

〈ご注意事項〉

- ※ご入会手続きのための書類及び「みまもりあいステッカー」は、登録代表者様へ送付します。
- ※会費は、登録される認知症の方1名ごとに、入会金 2,000 円及び年会費 3,600 円の合計 5,600 円が必要です（2年目以降は 3,600 円になります）。
- ※本システムは、発見連絡を迅速に行う手段であり、生命の安全を確実に保証するものではありません。
- ※みまもりあいステッカー48 枚をご利用いただけます（1つの ID を複数の認知症の方でご利用いただくことはできません）。
- ※入会登録申し込み後、事務局から送付される「みまもりあいステッカー」と同封の払込用紙にて、到着から 2 週間以内に会費をお支払いください（初年度のみ入会金が必要です）。
- ※次年以降の年会費は、ご入会からおよそ 1 年後（会員期間末日の 60 日前頃）にお送りする払込用紙にてお支払いいただきます。

**同意欄**  **上記注意事項を守り、会員登録することに同意します（口にチェックを入れてください）**  
キリトリ

**島田市は「みまもりあいステッカー」を利用するための費用の補助金制度があります。**

補助金の対象経費

初回に支払う「入会金 2,000 円」及び「年会費 3,600 円」（**年会費は初年分のみ**）

補助金の条件（以下の条件を全て満たすこと）

- ① 本人が、高齢者（64 歳以下の場合は要相談）で認知症により徘徊の恐れがあること
- ② 本人が、島田市内で在宅であること
- ③ 補助金を受けようとする家族等は、現に本人を介護していること  
 ※家族等・・・本人の配偶者、6 親等内の親族、成年後見人、保佐人及び補助人

補助金を受ける為の手順

- ① 家族等は、表面を参考に「みまもりあいステッカー」の申込を行う。
- ② 申込後、「みまもりあいステッカー」と同封で送付される払込用紙で支払いを行う。
- ③ 支払った日から 90 日以内に、申請書兼実績報告書（包括ケア推進課に問い合わせまたは市ホームページから印刷）及び払込受領書の写しを包括ケア推進課に提出する。
- ④ 決定通知書兼確定通知書が送付されるので、その後、10 日以内に請求書を提出する。
- ⑤ 入会金 2,000 円及び初年会費 3,600 円の合計 5,600 円が支払われます。  
 ※初年分のみ補助されます。2 年目からは、3,600 円をご負担いただきます。

お問い合わせ 島田市役所 健康福祉部 包括ケア推進課 地域支援係  
 島田市中河町 283-1 TEL : 0547-34-3288