

平成21年度第2回介護保険・障がい福祉専門部会次第

日時：2月16日（火）

午後2時～4時

場所：足立区役所 中央館特別会議室

議長：和田部会長

司会：岡野

議 題

報告事項

- 1 地域密着型サービスを行う事業者の選定および指定の更新について 【資料1】
説明者：嶋崎 介護保険課長
- 2 もの忘れ相談事業の中間実績について 【資料2】
説明者：依田 副参事（介護予防）
- 3 身体障害者福祉法における身体障がいへの肝臓機能障がいの追加、および身体障害者手帳に係る対応について 【資料3】
- 4 障がい福祉施設「西伊興ひまわり工房」の一時移転、および「ウィズユー」の新規開設について 【資料4】
説明者：西野 障がい福祉課長

平成 21 年度 第 2 回 介護保険・障がい福祉専門部会 資料

平成 22 年 2 月 16 日

| | | | | | |
|---------|---|------|-------------------|---------|-----------|
| 件 名 | 地域密着型サービスを行う事業者の選定および指定の更新について | | | | |
| 所 管 部 課 | 福祉部 介護保険課 | | | | |
| 内 容 | I 地域密着型サービスを行う事業者の選定 第 4 期介護保険事業計画に基づく、地域密着型サービス整備計画を進めるにあたり、平成 22・23 年度に拠点整備を希望する事業者を募集し、「足立区地域密着型サービス事業者の選定に関する委員会」で選定を行ったので、下記のとおり報告します。 記 1 募集期間 平成 21 年 12 月 14 日～平成 22 年 1 月 22 日 2 選定基準及び配点 | | | | |
| | 審査項目 | | | | 配点 |
| | 【事業計画提案書について】 経営理念、サービスの質の向上、職員採用・配置などに関する評価 | | | 60 | |
| | 【設置主体について】 区内での実績、財務状況等の評価 | | | 18 | |
| | 【立地条件について】 当該計画地の周辺環境に関する評価 | | | 8 | |
| | 【設備について】 施設内の環境に関する評価 | | | 10 | |
| | 【事業運営について】 利用者に対する配慮を評価 | | | 4 | |
| | 合 計 | | | 100 | |
| | 【減点項目】 過去に都から改善の勧告または命令等があった場合など | | | △3～6 | |
| | 3 選定結果 1) 平成 22 年度整備 ①千住地区 募集数－グループホーム 1 応募事業者数－ 1 | | | | |
| | 順位 | 採点 | 事業者名 | 開設サービス | 開設予定地 |
| | 1 | 59.4 | ミモザ(株) | グループホーム | 千住桜木 2 丁目 |
| | 募集数－小規模多機能 1 応募事業者数－ 1 | | | | |
| | 順位 | 採点 | 事業者名 | 開設サービス | 開設予定地 |
| | 1 | 61.4 | ミモザ(株) | 小規模 | 千住桜木 2 丁目 |
| | ②南東地区 募集数－グループホーム 1 応募事業者数－ 2 | | | | |
| | 順位 | 採点 | 事業者名 | 開設サービス | 開設予定地 |
| | 1 | 51.2 | 社会福祉法人 星風会 | グループホーム | 綾瀬 7 丁目 |
| | 2 | 45.8 | A 事業者 | グループホーム | |
| | 募集数－小規模多機能 1 応募事業者数－ 2 | | | | |
| | 順位 | 採点 | 事業者名 | 開設サービス | 開設予定地 |
| | 1 | 60.2 | 特定非営利活動法人 ぶらちなくらぶ | 小規模 | 綾瀬 7 丁目 |
| | 2 | 50.8 | A 事業者 | 小規模 | |
| | ③南西地区 募集数－小規模 1 応募事業者－なし | | | | |
| | ④圏域指定なし 募集数－グループホーム 1 応募事業者数－ 9 | | | | |

| 順位 | 採点 | 事業者名 | 開設サービス | 開設予定地 |
|----|------|-------------|----------|--------|
| 1 | 71.0 | 医療法人社団 あすは会 | グループホーム※ | 西伊興4丁目 |
| 2 | 67.6 | B事業者 | グループホーム | |
| 3 | 66.2 | C事業者 | グループホーム | |
| 4 | 59.6 | D事業者 | グループホーム | |
| 5 | 58.8 | E事業者 | グループホーム | |
| 6 | 56.2 | F事業者 | グループホーム | |
| 7 | 54.8 | G事業者 | グループホーム | |
| 8 | 52.4 | H事業者 | グループホーム | |
| 9 | 42.0 | I事業者 | グループホーム | |

※認知デイ併設

2) 平成23年度整備

- ①南東地区 募集数-グループホーム1 応募事業者-なし
募集数-小規模多機能1 応募事業者-なし

- ②南西地区 募集数-グループホーム1 応募事業者数-1

| 順位 | 採点 | 事業者名 | 開設サービス | 開設予定地 |
|----|------|------------|---------|-------|
| 1 | 56.2 | 社会福祉法人 星風会 | グループホーム | 鹿浜1丁目 |

募集数-小規模多機能1 応募事業者-なし

- ③圏域指定なし 募集数-グループホーム2 応募事業者数-2

| 順位 | 採点 | 事業者名 | 開設サービス | 開設予定地 |
|----|------|----------------|---------|-------|
| 1 | 64.4 | メディカルケアサービス(株) | グループホーム | 加平3丁目 |
| 2 | 54.2 | ※社会福祉法人 星風会 | グループホーム | |

※ 「社会福祉法人 星風会」については、都の補助金が同一法人に対し、年度内2箇所は確定が見込めないことなどから選定外とした。

4 今後の予定

応募の無かった圏域等については、平成22年度に再度募集し、早期に整備を進めていく。

II 地域密着型サービス事業所指定の更新

地域密着型サービスを行う下記事業所の指定更新を行ったので報告します。

| | |
|--------|-------------------|
| サービス種別 | 認知症対応型共同生活介護 |
| 事業所名 | グループホームすずめのお宿 西新井 |
| 所在地 | 足立区西新井栄町一丁目4番12号 |
| 運営法人 | 医療法人社団 福寿会 |
| 利用定員 | 18人(9人×2ユニット) |
| 指定更新日 | 平成22年4月1日 |

| | |
|--------|----------------|
| サービス種別 | 認知症対応型共同生活介護 |
| 事業所名 | グループホーム千住大川 |
| 所在地 | 足立区千住大川町44番13号 |
| 運営法人 | 社会福祉法人 すこやか福祉会 |
| 利用定員 | 18人(9人×2ユニット) |
| 指定更新日 | 平成22年6月1日 |

内

容

地域密着型サービス募集概要

【認知症対応型共同生活介護】

| 整備年度 | 募集圏域 | 募集数 | 応募数 |
|----------|--------|------|-----|
| 平成 22 年度 | 千住地区 | 1 か所 | 1 |
| | 南東地区 | 1 か所 | 2 |
| | 圏域指定なし | 1 か所 | 9 |
| 平成 23 年度 | 南東地区 | 1 か所 | 0 |
| | 南西地区 | 1 か所 | 1 |
| | 圏域指定なし | 2 か所 | 2 |

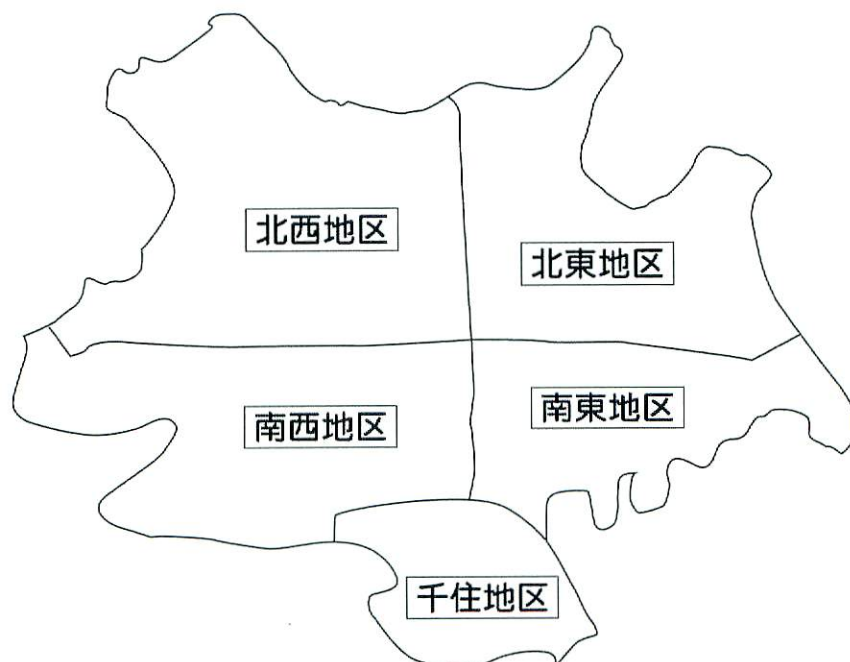
【小規模多機能型居宅介護】

| 整備年度 | 募集圏域 | 募集数 | 応募数 |
|----------|----------------------|------|-----|
| 平成 22 年度 | 千住地区 | 1 か所 | 1 |
| | 南東地区 | 1 か所 | 2 |
| | 南西地区 | 1 か所 | 0 |
| 平成 23 年度 | 南東地区 | 1 か所 | 0 |
| | 南西地区 | 1 か所 | 0 |
| | 圏域指定なし (ただし、北西地区を除く) | 1 か所 | 0 |

【認知症対応型通所介護】

| 整備年度 | 募集圏域 | 募集数 | 応募数 |
|----------|--------|-------|-----|
| 平成 22 年度 | 圏域指定なし | 13 か所 | 6 |
| 平成 23 年度 | 圏域指定なし | 5 か所 | 0 |

【圏域図】



平成 21 年度 第 2 回 介護保険・障がい福祉専門部会 資料

平成 22 年 2 月 16 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|-------|------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|------------|----|-------------|----|-------------|----|-------------|----|-------------|-------|------------|-----|-------------|---------|-------------|-------------|-------------|------|-------------|-----|-------------|------|-------------|-----|-------------|--------|-------------|-----|-------------|----------|-------------|---------------|-------------|--------|-------------|----|-------------|
| 件 名 | もの忘れ相談事業の中間実績について | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所管部課名 | 福祉部高齢サービス課、副参事（介護予防） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内 容 | <p>平成 21 年 4 月から各地域包括支援センターで開催している、もの忘れ相談事業について、中間実績をまとめたので下記のとおり報告する。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 中間報告対象期間及び開催数 平成 21 年 4 月から 9 月まで 計 47 回</p> <p>2 相談人数 123 名</p> <p>3 主な集計項目</p> <p>(1) 年齢（集計対象者：123 名、平均年齢：78 歳）</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>60 歳代</td><td>9 名 (7 %)</td></tr> <tr><td>70 歳代</td><td>58 名 (47 %)</td></tr> <tr><td>80 歳代</td><td>54 名 (44 %)</td></tr> <tr><td>90 歳代</td><td>2 名 (2 %)</td></tr> </table> <p>(2) 性別（集計対象者：123 名）</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>男性</td><td>54 名 (44 %)</td></tr> <tr><td>女性</td><td>69 名 (56 %)</td></tr> </table> <p>(3) 相談者（集計対象者：123 名）</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>本人</td><td>61 名 (50 %)</td></tr> <tr><td>家族</td><td>46 名 (37 %)</td></tr> <tr><td>本人・家族</td><td>1 名 (1 %)</td></tr> <tr><td>関係者</td><td>15 名 (12 %)</td></tr> </table> <p>(4) 医師の助言（複数回答、集計対象者：123 名）</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>医療機関の勧め</td><td>61 名 (50 %)</td></tr> <tr><td>介護保険サービスの勧め</td><td>37 名 (30 %)</td></tr> <tr><td>生活指導</td><td>25 名 (20 %)</td></tr> <tr><td>その他</td><td>13 名 (11 %)</td></tr> </table> <p>(5) 医師の見解（複数回答、集計対象者：123 名）</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>問題なし</td><td>33 名 (27 %)</td></tr> <tr><td>認知症</td><td>47 名 (38 %)</td></tr> <tr><td>認知症の疑い</td><td>29 名 (24 %)</td></tr> <tr><td>その他</td><td>15 名 (12 %)</td></tr> </table> <p>(6) 結果（複数回答、集計対象者：123 名）</p> <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>受診・検査の勧め</td><td>47 名 (38 %)</td></tr> <tr><td>掛かりつけ医への連絡票発行</td><td>12 名 (10 %)</td></tr> <tr><td>経過フォロー</td><td>68 名 (55 %)</td></tr> <tr><td>終了</td><td>17 名 (14 %)</td></tr> </table> | 60 歳代 | 9 名 (7 %) | 70 歳代 | 58 名 (47 %) | 80 歳代 | 54 名 (44 %) | 90 歳代 | 2 名 (2 %) | 男性 | 54 名 (44 %) | 女性 | 69 名 (56 %) | 本人 | 61 名 (50 %) | 家族 | 46 名 (37 %) | 本人・家族 | 1 名 (1 %) | 関係者 | 15 名 (12 %) | 医療機関の勧め | 61 名 (50 %) | 介護保険サービスの勧め | 37 名 (30 %) | 生活指導 | 25 名 (20 %) | その他 | 13 名 (11 %) | 問題なし | 33 名 (27 %) | 認知症 | 47 名 (38 %) | 認知症の疑い | 29 名 (24 %) | その他 | 15 名 (12 %) | 受診・検査の勧め | 47 名 (38 %) | 掛かりつけ医への連絡票発行 | 12 名 (10 %) | 経過フォロー | 68 名 (55 %) | 終了 | 17 名 (14 %) |
| 60 歳代 | 9 名 (7 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 歳代 | 58 名 (47 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80 歳代 | 54 名 (44 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90 歳代 | 2 名 (2 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 男性 | 54 名 (44 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 女性 | 69 名 (56 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人 | 61 名 (50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族 | 46 名 (37 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人・家族 | 1 名 (1 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 関係者 | 15 名 (12 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関の勧め | 61 名 (50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護保険サービスの勧め | 37 名 (30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活指導 | 25 名 (20 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 13 名 (11 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問題なし | 33 名 (27 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症 | 47 名 (38 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症の疑い | 29 名 (24 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 15 名 (12 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受診・検査の勧め | 47 名 (38 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 掛かりつけ医への連絡票発行 | 12 名 (10 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経過フォロー | 68 名 (55 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 終了 | 17 名 (14 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

内 容

- (7) 中核症状（複数回答、集計対象者：122名、相談のみ：1名）
- | | |
|----------|----------|
| 記憶障害 | 73名（60%） |
| 見当識障害 | 23名（19%） |
| 実行機能障害 | 21名（17%） |
| 理解・判断力低下 | 38名（31%） |
| その他 | 1名（1%） |
- (8) 周辺症状（複数回答、集計対象者：122名、相談のみ：1名）
- | | |
|--------|----------|
| 妄想 | 11名（9%） |
| 幻覚 | 6名（5%） |
| 攻撃的行動 | 7名（6%） |
| 不安 | 20名（16%） |
| 依存 | 6名（5%） |
| 抑うつ | 6名（5%） |
| 異食・過食 | 0名（0%） |
| 介護への抵抗 | 9名（7%） |
| 徘徊 | 6名（5%） |
| 睡眠障害 | 7名（6%） |
| その他 | 3名（2%） |

【参考】

中核症状とは…脳の神経細胞が壊れることによって直接起こる症状
 周辺症状とは…周囲の人との関わりのなかで起きてくる症状

4 今後の方針

平成22年度も引き続き、もの忘れ相談事業を継続するとともに、今年度相談者に対するアフターフォローも、各地域包括支援センターを通じて可能な限り対応していく。

平成 21 年度 第 2 回 介護保険・障がい福祉専門部会 資料

平成 22 年 2 月 16 日

| | | | | | | | | | |
|---------|--|-----|--------------------------------|-----|--------------------------------|-----|--|-----|------------------------------------|
| 件 名 | 身体障害者福祉法における身体障がいへの肝臓機能障がいの追加、および身体障害者手帳に係る対応について | | | | | | | | |
| 所 管 部 課 | 福祉部障がい福祉課 | | | | | | | | |
| 内 容 | <p>平成 22 年 4 月 1 日より、下記のとおり身体障害者福祉法における身体障がいに肝臓機能障がい追加され、身体障害者手帳の対象となるので報告します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 新たに追加される障がいおよび等級 肝臓機能障がい 1 級から 4 級（1 級が最重度）</p> <table border="1" data-bbox="454 824 1412 1265"> <tr> <td data-bbox="454 824 555 918">1 級</td> <td data-bbox="555 824 1412 918">肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動がほとんど不可能なもの</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 918 555 1012">2 級</td> <td data-bbox="555 918 1412 1012">肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動が極度に制限されるもの</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 1012 555 1160">3 級</td> <td data-bbox="555 1012 1412 1160">肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動が著しく制限されるもの（社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く）</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 1160 555 1265">4 級</td> <td data-bbox="555 1160 1412 1265">肝臓の機能の障がいにより、社会での日常生活活動が著しく制限されるもの</td> </tr> </table> <p>2 申請方法 身体障害者福祉法 15 条第 1 項に規定する医師の診断書、および同条第 3 項に規定する意見書により、東京都知事に申請するものであり、他身体障がいの場合と同様である。</p> <p>3 申請受付窓口 他身体障がいと同様に、区内 5 福祉事務所援護係が申請受付窓口となる。</p> <p>4 日程 平成 22 年 2 月 1 日 肝臓機能障がい者の身体障害者手帳、および自立支援医療の申請受付開始 平成 22 年 4 月 1 日 肝臓機能障がい、および自立支援医療の認定開始</p> <p>5 その他 あだち広報 1 月 25 日号、および 2 月 10 日号で区民に周知している。</p> | 1 級 | 肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動がほとんど不可能なもの | 2 級 | 肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動が極度に制限されるもの | 3 級 | 肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動が著しく制限されるもの（社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く） | 4 級 | 肝臓の機能の障がいにより、社会での日常生活活動が著しく制限されるもの |
| 1 級 | 肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動がほとんど不可能なもの | | | | | | | | |
| 2 級 | 肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動が極度に制限されるもの | | | | | | | | |
| 3 級 | 肝臓の機能の障がいにより、日常生活活動が著しく制限されるもの（社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く） | | | | | | | | |
| 4 級 | 肝臓の機能の障がいにより、社会での日常生活活動が著しく制限されるもの | | | | | | | | |

平成21年度 第2回 介護保険・障がい福祉専門部会 資料

平成22年2月16日

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---------|---------|--------|-----------|------|--------------|------|-------------|---------|------|
| 件名 | 障がい福祉施設「西伊興ひまわり工房」の一時移転、および「ウィズユー」の新規開設について | | | | | | | | | | |
| 所管部課 | 福祉部障がい福祉課 | | | | | | | | | | |
| 内容 | <p>1 西伊興ひまわり工房の建替えによる一時移転について 建替え期間中の一時移転先について、運営法人である社会福祉法人あだちの里が下記賃貸物件を契約した。生活介護の施設基準に合致するよう改修を行い、移転する予定であり、改修経費および賃借料を助成する。移転予定場所およびスケジュールは、下記のとおりである。</p> <p>(1) 移転予定場所 西伊興二丁目8番19号（元紙業会社倉庫および事務所） 2階建 255.85㎡ （現施設：西伊興二丁目1番8号 454.64㎡）</p> <p>(2) 建替えスケジュール（予定）</p> <table border="0"> <tr> <td>平成21年度中</td> <td>一時移転先改修</td> </tr> <tr> <td>22年6月末</td> <td>建設費国庫補助内示</td> </tr> <tr> <td>8月下旬</td> <td>現施設解体工事（区施工）</td> </tr> <tr> <td>12月頃</td> <td>建築契約・着工（法人）</td> </tr> <tr> <td>23年11月頃</td> <td>開設予定</td> </tr> </table> <p>2 ウィズユーの新規開設について 社会福祉法人トポスの会により、建築中であった障がい者通所施設が竣工し、22年1月26日に開所式が行われた。</p> <p>(1) 運営開始 平成22年4月 ※1月から実習生の受入および開設準備を行う。</p> <p>(2) 施設概要 所在地 足立区興野二丁目18番12号 事業内容および定員 多機能事業所 30名 多機能内訳（自立訓練 6名、就労移行支援 6名、 就労継続支援B型 18名）</p> | 平成21年度中 | 一時移転先改修 | 22年6月末 | 建設費国庫補助内示 | 8月下旬 | 現施設解体工事（区施工） | 12月頃 | 建築契約・着工（法人） | 23年11月頃 | 開設予定 |
| 平成21年度中 | 一時移転先改修 | | | | | | | | | | |
| 22年6月末 | 建設費国庫補助内示 | | | | | | | | | | |
| 8月下旬 | 現施設解体工事（区施工） | | | | | | | | | | |
| 12月頃 | 建築契約・着工（法人） | | | | | | | | | | |
| 23年11月頃 | 開設予定 | | | | | | | | | | |

F A X 送 信 書

福祉部介護保険課介護保険係 (FAX番号3880-5621) 岡野 行

「質問票について」

介護保険・障がい福祉専門部会当日は、質疑応答の時間を設けておりますが、限られた時間ですのでご意見やご質問について、十分な時間が取れないことも考えられます。

つきましては、本質問票を前日(2月15日)までにFAXでお送りいただきますようお願いいたします。

質 問 票

| | |
|-------|----------------------------------|
| 委員名 | 近 藤 明 |
| 質問・意見 |] |
| | 今後の方針とあるが 区行政として区民にこの |
| | 事(もの忘れが)認知症に変化して行く人も有り |
| | そこで区民に おれおれ詐欺に警告するとか |
| | 衣類に住所、氏名、電話番号小さく記載する |
| | キヤンペロ等を 作る する様な事を考へては |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



足立区
ADACHI CITY

“振り込め詐欺”撃退ステッカー

足立区
危機管理課

電話機のそばに貼って“振り込め詐欺”を撃退しましょう！

振り込め詐欺にはだまされない！

怪しい電話がかかってきたら110番通報！

- 怪しいときは「生年月日は？」と聞く
- 家族の合言葉を決めておく

家族の合言葉

**大切なお金を守るのは
あなた自身です。**

足立区 千住・西新井・竹の塚・綾瀬警察署

家族の電話番号

名前 _____ 電話番号 _____ () _____

名前 _____ 電話番号 _____ () _____

名前 _____ 電話番号 _____ () _____

名前 _____ 電話番号 _____ () _____

名前 _____ 電話番号 _____ () _____

- 本人に会って確かめた正しい電話番号を記入してください。

- お金を要求する電話があったときは、お金を用意する前にこちらの番号で確認しましょう。

足立区 千住・西新井・竹の塚・綾瀬警察署

※一度貼ってもはがしやす
いステッカーです。

受話器用

受話器の背の部分に
貼りましょう！

お金を要求するのは振り込め詐欺では？
家族を名乗っても折り返し確認を！

家族への電話は、会って確認した電話番号へかけましょう

足立区 千住・西新井・竹の塚・綾瀬警察署