

「高齢者にやさしい店」の仲間になりませんか。

☆「高齢者にやさしい店」の登録店を引き続き募集しています。

☆以下の手順で、ご参加いただけます。

1

### 講座受講

「認知症あんしんサポーター養成講座」を、代表者・店長の方、もしくは店員の方（1割以上）が受講ください。

※ 下記の相談先にお問合せいただきますと直近で参加可能な講座をご紹介します。出張型で講座を開催することも可能です。

2

### 登録申請

登録申請書を左京区役所支援課高齢福祉担当までご提出ください。

※ 登録申請書とご記入方法は次項をご参照ください。

3

### ステッカー及び「宣言文」の掲示

ステッカーを店舗入口近くに、「高齢者にやさしい店宣言文」を店内にご掲示ください。

#### 問合せ・相談先

左京区役所 支援課高齢福祉担当 075-771-4289

左京区内にある下記の地域包括支援センター

大原 075-744-4055 <担当学区：久多、大原、八瀬、上高野、松ヶ崎>

左京南 075-771-6300 <担当学区：吉田、聖護院、川東、新洞、岡崎>

市原 075-741-2108 <担当学区：広河原、花脊、鞍馬、静市、下鴨>

岩倉 075-723-0800 <担当学区：岩倉>

修学院 075-723-8077 <担当学区：修学院第一、修学院第二>

白川 075-762-5510 <担当学区：北白川、浄楽、錦林東山>

高野 075-724-0397 <担当学区：養徳、養正>



## 登録申請書の記入の際の留意点

- ※ 1. 冊子や左京区役所ホームページでの登録名を「〇〇商店街」「〇〇商店街内 △△店」とご希望の場合、店名の欄に、そのように記入して下さい。可能な限り、ご希望に添うようにします。
- ※ 2. 店の形態欄で「その他（ ）」に該当する場合は、（ ）内に、薬局、飲食店、家具、家電、介護用品、自転車、金融、交通、旅行業などと記入して下さい。
- ※ 3. 扱っておられる品目が販売品目欄に無い場合は、品目を具体的にご記入下さい。
- ※ 4. 店員の概ね1割以上の方または代表者や店長等が認知症サポーター養成講座を既に受講されている場合、チェックして下さい。地域で講座を既に受講し、オレンジリングをお持ちの方は、3段目にチェックして下さい。
- ※ 5. 受講年月又は受講予定年月及び参加人数を記入してください。
- ※ 6～8. 「やさしい店宣言」は大項目、中項目、小項目の3段階です。  
※  
※ 6. の大項目は、宣言の大前提である為、チェック欄は設けていません。
- ※ 7. の中項目は、全てのお店が実行または努力していただいているところだと思います。基本的にすべてチェックしていただけるものと考えています。
- ※ 8. の小項目は、各店によって違いがあると思います。実際に実行されている項目や今後努めていこうと思われている項目にチェックして下さい。  
大項目、中項目の次に、選択された具体的な小項目をもとに各店ごとの「宣言」を作成し、ステッカーとともに配布させていただく予定です。店内での掲示をお願いします。
- ※ 9. 当店は小項目欄に該当しない別のサービスをしているということがありましたら、アピール・ポイントとして記入して下さい。また「お店からのひとこと」としても、ご自由に記載下さい。
- ※ 10. 営業時間、定休日など、分かり易く記入して下さい。
- ※ 11. 経路など、分かり易く記入して下さい。

## 「高齢者にやさしい店」登録申請書

平成 年 月 日

左京区役所福祉部長 様

申請者氏名: \_\_\_\_\_

「高齢者にやさしい店」事業の趣旨に賛同し、登録を受けたいので、下記の通り申込みします。

店名(※1)				
店の形態(※2)	<input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> その他(                    )			
販売品目に チェック してください。 記載の無い 場合は、適宜 記入して下さい。(※3)	<b>食料品</b>			
	<input type="checkbox"/> 野菜	<input type="checkbox"/> 果物	<input type="checkbox"/> 肉類	<input type="checkbox"/> 魚類
	<input type="checkbox"/> 惣菜	<input type="checkbox"/> お菓子	<input type="checkbox"/> 乾物	<input type="checkbox"/> 飲料
	<input type="checkbox"/> 酒類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>衣料品</b>				
<input type="checkbox"/> 婦人服	<input type="checkbox"/> 紳士服	<input type="checkbox"/> 和服	<input type="checkbox"/> 下着・靴下	
<input type="checkbox"/> 婦人小物	<input type="checkbox"/> 紳士小物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>日用品</b>				
<input type="checkbox"/> 靴	<input type="checkbox"/> カバン	<input type="checkbox"/> 日用雑貨	<input type="checkbox"/> 介護用品	
<input type="checkbox"/> 台所用品	<input type="checkbox"/> スポーツ用品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>その他</b>				
<input type="checkbox"/> 家具	<input type="checkbox"/> 医薬品	<input type="checkbox"/> 化粧品	<input type="checkbox"/> CD等	
<input type="checkbox"/> 書籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
所在地等	住所: 〒                    —			
	TEL:                    —			
	FAX:                    —			
	e-mail:                    —			
代表者	役職:	氏名:		
(担当者名)	(役職:	(氏名:                    )		
認知症サポーター養成講座 受講状況	<input type="checkbox"/> 店員の概ね1割以上が受講している。	受講した年月 または 受講予定年月 (※5)	— 年 — 月	— 人
	<input type="checkbox"/> 代表者、店長等が受講している。		— 年 — 月	— 人
	<input type="checkbox"/> 地域で受講し、オレンジ・リングを持っている。(※4)		— 年 — 月	— 人
			— 年 — 月	— 人
高齢者にやさしい店宣言  該当する項目にチェックして下さい(※7)	私たちは、高齢者のお客様の立場に立った店づくりに取り組んでいます(※6)			
	<input type="checkbox"/> 1. <店員の対応> しっかりとお話を伺い、親切・丁寧に対応します。 <input type="checkbox"/> 2. <店舗作り> 快適に気持ちよく利用していただける店舗作りを目指します。 <input type="checkbox"/> 3. <商品構成> 喜んでいただける商品の提供を心がけます。 <input type="checkbox"/> 4. <サービス> 暮らしを支える多様なサービスを実施します。			

**裏面もご記入下さい。**

<p>該当する項目にチェックして下さい。 (※8)</p> <p>選択された項目をもとに各店舗ごとの「宣言」文を作成、配布させていただきます。</p>	<p><b>1. &lt;店員の対応&gt;についての詳細</b>  <input type="checkbox"/> 明るく、元気に挨拶します。  <input type="checkbox"/> ゆっくり、はっきり話します。  <input type="checkbox"/> 笑顔で、やさしく声かけします。  <input type="checkbox"/> お客様のペースに合わせて対応します。  <input type="checkbox"/> 商品の内容や調理(使用)方法など、不明な点は、ていねいに説明します。  <input type="checkbox"/> お求めの商品を探します。</p> <p><b>2. &lt;店舗づくり&gt;についての詳細</b>  <input type="checkbox"/> お客様がお使いいただけるトイレを設置しています。 &lt; <input type="checkbox"/> 1階にある。 &gt;  &lt; <input type="checkbox"/> 洋式トイレがある。 &gt; &lt; <input type="checkbox"/> 身障者トイレがある。 &gt;  <input type="checkbox"/> シルバー・カーなどが通りやすい通路を確保します。  <input type="checkbox"/> 段差解消に努めます。  <input type="checkbox"/> 休憩場所を設置しています。 &lt; <input type="checkbox"/> 高齢者のサロンとして開放します。 &gt;  <input type="checkbox"/> 店舗周辺の通路も安全確保に努めます。</p> <p><b>3. &lt;商品構成&gt;についての詳細</b>  <input type="checkbox"/> 安全な品質のものを提供します。  <input type="checkbox"/> 新鮮な商品を提供します。  <input type="checkbox"/> 商品は見やすく、手に取りやすく配列します。  <input type="checkbox"/> 商品の値段や産地など、大きな文字で表示します。  <input type="checkbox"/> 少量でも販売します。  <input type="checkbox"/> 料理しやすいように切るなどのサービスもします。</p> <p><b>4. &lt;サービス&gt;についての詳細</b>  <input type="checkbox"/> お買い上げ商品のカウンターへの上げ下ろしをお手伝いします。  <input type="checkbox"/> お金の計算など支払時のお手伝いをします。  <input type="checkbox"/> レジでの袋詰めサービスをします。  <input type="checkbox"/> 分かりやすく、読みやすいチラシを配布します。  <input type="checkbox"/> 配達も可能で &lt; <input type="checkbox"/> 買物当日、店頭での依頼も可能です。 &gt;  &lt; <input type="checkbox"/> 電話・FAXでの商品注文時に依頼して下さい。 &gt;  <input type="checkbox"/> 他の店( )との共同配達も可能です。  <input type="checkbox"/> 車イスの貸し出しをします。 &lt; <input type="checkbox"/> 車イスでのお買物のお手伝いをします。 &gt;  <input type="checkbox"/> 使いやすい買物用手押し車を用意しています。  <input type="checkbox"/> 故障の場合など、出張して修理・交換するサービスをします。  <input type="checkbox"/> 使用方法の説明など自宅への出張も可能です。  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/></p>
<p>お店の アピール・ ポイント または「お店 からの一言」 (※9)</p>	<p>&lt;注&gt;この欄は、冊子やホームページにそのまま掲載します。</p>
<p>営業時間 定休日等 (※10)</p>	
<p>アクセス方法 (※11)</p>	
<p>区役所ホームページ及び冊子への掲載希望</p>	<p><input type="checkbox"/> 掲載を希望する。 →希望する掲載項目に○をつけてください。  &lt;掲載内容:店名、住所、TEL、FAX、やさしい店に関する内容、アピール・ポイント、営業時間・定休日、アクセス方法、お店の概観写真※&gt;</p> <p><input type="checkbox"/> 掲載を希望しない</p>

※区役所ホームページにお店の概観等の写真掲載をご希望される場合は、電子媒体でお願いします。