

令和5年度  
市町村保健・福祉主管課長会議資料  
【県民生活センター】

消費者見守り研修の実施について

令和5年5月9日

## 消費者見守り研修の実施について

### 1 目的

高齢者を始めとする消費者被害に遭いやすい特性を有する方（以下「高齢者等」という。）を消費者被害から守るため、高齢者等の消費者被害の現状、被害の予防や早期発見・救済の方法、見守り体制整備等についての研修を実施することにより、高齢者等の見守りの必要性について理解するとともに、関係する知識の習得を図る。

### 2 主な派遣先（対象者）

地域で高齢者等の福祉に従事している方（社会福祉士、介護支援専門員、保健師、民生委員、生活支援コーディネーター、消費生活サポーター等）を対象とした研修会や会議等  
 ※令和4年度に実施した主な研修

会議名	対象者	参加人数	派遣先市町村
一関地区民児協定例会	民生委員	36	一関市
令和4年度日常生活自立支援事業専門員・生活支援員研修会	日常生活自立支援事業専門員、生活支援員	121	盛岡市
滝沢中部地区民生児童委員協議会研修会	民生委員	36	滝沢市
令和4年度住田町民生児童委員協議会 10月期定例会	民生委員	34	滝沢市

### 3 研修の内容

令和5年度消費者見守り研修実施要領（別添）のとおり。

### 4 申込方法

別紙「令和5年度消費者見守り研修申込書」に必要事項を記入の上、原則として、実施希望日の1か月前までにFAXまたはメールにより申し込むこと。

### 5 申込・問合せ先

岩手県立県民生活センター（担当：森田）  
 〒020-0021 岩手県盛岡市中央通3-10-2  
 電話019-624-2586 FAX019-624-2790 メール[CB0001@pref.iwate.jp](mailto:CB0001@pref.iwate.jp)

<b>市町村に協力を依頼する事項</b>	○ 高齢者や障がい者等の見守りを担当する部署において実施する会議、研修会等に本研修の内容を組み入れることを検討していただくとともに、関係団体等への情報提供をお願いする。
----------------------	--

# 令和5年度 消費者見守り研修 実施要領

## 1 目的

高齢者を始めとする消費者被害に遭いやすい特性を有する方（以下「高齢者等」という。）を消費者被害から守るため、高齢者等の消費者被害の現状、被害の予防や早期発見・救済の方法、見守り体制整備等についての研修を実施することにより、高齢者等の見守りの必要性について理解するとともに、関係する知識の習得を図る。

## 2 主催

岩手県立県民生活センター

## 3 派遣先

地域で高齢者等の福祉に従事している方（社会福祉士、介護支援専門員、保健師、民生委員、生活支援コーディネーター、消費生活サポーター等）を対象とした研修会や会議等

## 4 講師

公益社団法人全国消費生活相談員協会 東北支部 消費生活相談員

## 5 主な講座内容

- ・ なぜ、高齢者等の消費者トラブルの見守りが必要なのか。
- ・ 地域で消費者見守り活動を行うためにはどうしたら良いか。
- ・ 消費者トラブルに関する見守り連携の実例
- ・ 消費者トラブルの事例紹介（靈感商法（開運商法）、訪問販売、訪問購入等）
- ・ 消費者安全確保地域協議会設置自治体の先進事例紹介

## 6 講師派遣時間

平日、午前10時から午後5時まで。30分から60分程度。

## 7 実施回数

全10回

## 8 実施場所

岩手県内10箇所

## 9 受講人数

概ね30人程度

## 10 経費

講師謝金・講師旅費は無料とする。

## 11 申込方法

別紙「令和5年度消費者見守り研修申込書」に必要事項を記入の上、原則として、実施希望日の1か月前までにFAXまたはメールにより申し込むこと。

## 12 申込・問合せ先

岩手県立県民生活センター（担当：森田）  
〒020-0021 岩手県盛岡市中央通3-10-2  
電話 019-624-2586  
FAX 019-624-2790  
メール [CB0001@pref.iwate.jp](mailto:CB0001@pref.iwate.jp)

【別紙】

岩手県立県民生活センターあて FAX:019-624-2790

令和5年度消費者見守り研修 申込書

令和 年 月 日

申込者 団体名					
代表者					
連絡先		住所			
		担当者			
		TEL		FAX	
		E-mail			
実施 希望 日時	第1 希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 午前・午後 時 分～ 時 分			
	第2 希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 午前・午後 時 分～ 時 分			
会議等の名称					
実施場所		名称			
		所在地			
受講参加 予定人数		名			
受講対象者		社会福祉士、介護支援専門員、保健師、民生委員、生活支援コーディネーター、 その他 ( )			
その他					

※ 講師謝金、旅費、資料代等は無料です。