

伊勢原市ひとり暮らし高齢者生活実態申告書兼台帳

※担当調査員

年 月 日

※整理番号		年 月 日作成	担 当 民生委員			
対象者氏名			男・女	明治 大正 昭和	年 月 日生	
住 所	伊勢原市		電 話	()		
本 人 の 状 況	住 居	1 自家 2 借家 3 公営住宅 4 アパート 5 借間 6 その他 ()				
	健康状態	1 健康 2 現在は健康だが既往症、持病がある 3 病弱 2、3、4の場合 4 病気 (病名_____)				
	経済状態	1 楽である 2 普通 3 苦しい 4 生活保護 (. . . 開始)				
	主治医	医院 ・ 病院 (_____年・月・週に_____回)				
	生活費	1 自分の収入 2 仕送り (氏名_____関係_____) 3 年金・恩給 4 生活保護 5 その他 ()				
	就 業	1 就業している (勤務先_____)				
	趣 味	1 有 (内容 _____) 2 無				
	独居理由 及び時期	1 身寄りがない 2 同居者と① 死別 ② 離別 (氏名_____) 続柄_____原因_____ 3 一人で住みたい 4 その他 <時期 年 月ごろから>				
近 親 者 等 の 状 況	氏 名	続柄	住 所	電 話	訪問回数	緊急時連絡先 (○印で)
	近隣との 交 流	1 訪問しあう 2 あいさつ程度 3 ほとんどない				
老人クラブ	1 入会している (①良く参加する ②時々参加する ③参加しない) 2 入会していない					
特 記 事 項						

※印は記入しないでください。

日常生活の状況	食 事	1 3食必ずとる 2 1日2食 3 不定			
	食事の支度	1 常時手伝ってもらう 2 時々手伝ってもらう 3 自分でする 4 外食			
	入 浴	1 毎日 2 1日おき 3 週1・2回 4 月1・2回 5 しない			
	入浴場所	1 自宅 2 子供の家 3 近隣の家 4 その他			
	掃 除	1 毎日 2 1日おき 3 週1・2回 4 月1・2回 5 しない			
	家 事	1 常時手伝ってもらう 2 時々手伝ってもらう 3 自分でする 1、2の場合手伝ってくれる人 (氏名 _____ 関係 _____)			
相談相手	1 有 {友人・知人・子・孫・兄弟姉妹・その他 (_____) } 2 無				
健康保険	1 国保本人 2 国保家族 3 社保本人 4 社保被扶養 5 後期高齢者医療				
生活上の問題点	問 題 点	内 容			
	1 住宅問題について				
	2 生活費について				
	3 親子関係について				
	4 職業について				
	5 そ の 他				
ひとり暮らし老人対策	希望するものに○印	1 生活支援ホームヘルパー 2 緊急通報システム 3 まごころ配食サービス 4 災害時要援護者避難支援登録 5 いせはら救急安心キット 6 その他	特記事項		
	※ 備考				