

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					
	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			