

ひとり暮らし老人調査票

記入例

××年 6月 25日

フリガナ氏名	ニイガタ 新潟 <small>ハナコ</small> 花子	生年月日 (年齢)	××年 4月 1日生 (67歳)
電話番号	(自宅) 025-228-1000 (携帯電話) 090-XXXX-XXXX		

※該当箇所には○を付けてください。

1 生活の状況について	(1) 家族の状況	<input checked="" type="radio"/> 単身(ひとり) <input type="radio"/> 一定期間単身 <input type="radio"/> 家族と同居 <input type="radio"/> その他			
	(2) 住居の状況	ア 自宅(一軒屋) <input checked="" type="radio"/> 借家・ <u>アパート</u> <input type="radio"/> 市営住宅 <input type="radio"/> 借間 オ 2世帯住宅 <input type="radio"/> その他()			
	(3) 親族の氏名・住所及び交流の状況について	<input checked="" type="radio"/> 有り(下記のとおり) <input type="radio"/> 無し			
		氏名	年齢	現住所	続柄 交流状況
	新潟 太郎	35	神奈川県横浜市●●区△△1丁目1番地1	長男 年間○月・週(1回)	
	西区 花子	29	新潟市西区△△2丁目2番地2	長女 年間○月・週(2回)	
	中央 一郎	72	新潟市中央区△△3丁目3番地3	兄 年間・月・週(0回)	
				年間・月・週(回)	
	援助を受けられない理由	近所に親族がいるが、交流がほとんどなく、電話で話す程度のため。▲			
(4) ひとり暮らしとなった時期及びその理由	令和 7年 4月頃 <input checked="" type="radio"/> 死別 <input type="radio"/> 別居(離婚・その他) <input type="radio"/> 子ども <input type="radio"/> その他()				
2 職業・収入について	(1) 職業	ア 有り 会社員 常勤・パート(勤務先: 自営業等()) <input checked="" type="radio"/> 無し(無職)			
	(2) 主な収入	<input checked="" type="radio"/> 年金・恩給 <input type="radio"/> 給与・勤労収入 <input type="radio"/> 仕送り(相手) <input type="radio"/> その他() 収入額(780,300 円)			
3 健康状態について	(1) 現在の健康状態	<input checked="" type="radio"/> 健康 <input type="radio"/> 病気がち <input type="radio"/> 寝たきり(年 月から)			
	(2) 日常生活	<input checked="" type="radio"/> 普通にできる <input type="radio"/> やや不自由 <input type="radio"/> 要介護			
	(3) 身体の障害	ア 有り(身体障害者手帳 級 号)(その他) <input checked="" type="radio"/> 無し			
4 緊急時の連絡先	氏名	住所	電話番号	本人との関係	
	西区 花子	新潟市西区△△2丁目2番地2	262-XXXX	長女	

交流状況は、直接会っている回数を記載してください。(電話や手紙などは回数に含みません)

緊急時の連絡先は、受給資格に疑義が生じたり、病院など他機関からの緊急の問合せがあった場合に使用するものです。連絡の取れる方がいない、親族と交流が無く連絡したくない場合などは、空欄にしてください。