

高齢者福祉電話設置申請者実態調査票

| | |
|----------|------------------------|
| 氏 名 | |
| 住 所 | 鹿児島市 |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 (歳) |
| 申 請 理 由 | |
| 世 帯 類 型 | 独居 夫婦世帯 老人世帯 その他 |
| 連 絡 先 | 子供 (市内・県内・県外) 兄弟・姉妹 親戚 |
| 現在の連絡方法 | 伝言 公衆電話 その他 () |
| 健 康 状 態 | 健康 在宅寝たきり 通院加療中 入院中 |
| 経 済 状 態 | 課税 非課税 生活保護 () |
| 家 屋 | 自家 借家 間借 (家主の承諾 有・無) |
| ホームヘルパー | 有 (週 回) 無 |
| ともしびグループ | 有 無 |
| 備 考 | |
| そ の 他 | |