

# 在宅ひとり暮らし高齢者台帳

年 月 日 作成

地区名	地区
民生委員氏名	【No.     】
要援護者台帳の登録	有 ・ 無

氏名	フリガナ -----	男 ・ 女	生年月日	大正・昭和 年 月 日生 (満 歳)
住所	石岡市	電話	自宅 ----- 携帯	

就 労 の 状 況	(1) 無職      (2) 勤務先
-----------	---------------------

公 的 年 金 等 の 種 類	(1) 国民年金 (2) 厚生年金 (3) その他 (                    )
-----------------	--

主 たる 収 入 源	(1) 仕事による収入      (2) 親族等からの送金      (3) 生活保護 (4) 家賃・地代・配当・利子・不動産などの収入      (5) 年金
------------	---

住 宅 の 状 況	(1) 持家      (2) 借家 (戸建て)      (3) 公営住宅      (4) アパート
-----------	--

障 害 者 手 帳 等 の 有 無	(1) 有 (身体 ・ 精神 ・ 療育      級) 障害名 (                    ) (2) 無
-------------------	--

生 活 状 況	【食事】 自分で作る ・ 作ってもらう (誰に                    ) ・ 配食サービス ( 市 ・ 民間 ) 【掃除】 自分でしている ・ 掃除をしてもらう (誰に                    ) 【ごみ出し】 自分で出せる ・ 出してもらっている (誰に                    ) 【買い物等】 自力で行ける ( 車 ・ 自転車 ・ 公共交通 ・ 徒歩 ) 行ってもらう (誰に                    ) ・ 宅配
---------	---

サ ー ビ ス 利 用 状 況 (訪問介護・デイサービスなど)	【介護保険のサービスなど】 【担当ケアマネジャー】
------------------------------------	------------------------------

動 物 の 飼 養 状 況	犬 (種類                    登録番号                    ) ・ 猫 ・ その他 (                    ) 【緊急時の飼養者】 氏名                    TEL
---------------	--

病 気 の 状 況	病 名	時 期	医 療 機 関

緊 急 連 絡 先	氏 名	続 柄	住 所	連 絡 先
				自宅 ----- 携帯
				自宅 ----- 携帯
				自宅 ----- 携帯

社 会 参 加 の 状 況	(例: いきいきクラブ・趣味の会・社会奉仕活動・近所との交流 など)
---------------	------------------------------------

不 安 な こ と 等	
-------------	--

私は、この台帳に記載した内容について、市役所関係部署・消防・警察・医療機関・民生委員・社会福祉協議会・在宅介護支援センター等の関係機関へ情報提供をすることに同意します。

**署名**

市役所 確認欄	要介護度 ( 未 ・ 介 ・ 支 ・ 事                    期間:                    ~                    ) ・ 小学区 (                    ) 個人番号 (                    ) ・ 行政区 (                    )
------------	--

