**高齢者サービス基本台帳**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 令和　　年　　月　　日 | 記入者名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　 名 | |  | | | | | | | | 性　別 | | 男  女 |
| 世帯主又は扶養義務者 | | | |  | | | 電　話 | | | － | | |
| 住　 所 | | 阿南市　　　　　　町　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | 氏　名 | | |  | | | 続　柄 | | |  | |
| 住　所 | | |  | | | 電　話 | | | － | |
| 家　族　構　成 | | | | | | 身　体　状　況 | | | | | | |
| 1.ひとり暮らし　2.高齢者のみの世帯  3.同居世帯　　　4.その他 | | | | | | 1.虚弱　2.寝たきり　3.認知症寝たきり  4.認知症 5.障がい者　6.その他 | | | | | | |
| 高齢者区　分 | 要介護（１・２・３・４・５）  認定なし ・ 事業対象者 ・  要支援（１・２） | | | | | | | | | | | |
| 担　当　者 | | | 氏　　　　名 | | | 担　当　者 | | | 氏　　　　名 | | | |
| 民生委員名 | | |  | | | 保　健　師 | | |  | | | |
| 老人友愛訪問員 | | |  | | | ホームヘルパー | | |  | | | |
| 申請理由及びその他特記事項 | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |