

秘

ひとり暮らし高齢者台帳
(同一敷地内に近親者がいない方)

郵送調査

記入日:令和 7 年 月 日

- 70歳以上のひとり暮らしで、台帳登録希望 (→ 以下を記入)
- 70歳未満の同居者がいるが、台帳登録希望 (→ 以下を記入)
- 70歳未満の同居者がいて、調査対象外(台帳登録不要) (→ こちらのチェックだけで提出)
- 施設入所(長期入院)のため、調査対象外(台帳登録不要) (→ こちらのチェックだけで提出)

(フリガナ) 氏名		住所	こあざ 小字がわかる方は記入してください()		
生年月日	大・昭 年 月 日	電話番号	携帯:		
健康管理 の状況	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 持病がある(持病:) <input type="checkbox"/> 介護認定があり、介護サービスを利用している。				
	かかりつけ医療機関名:				
交流状況	近所の人	<input type="checkbox"/> よく会う	<input type="checkbox"/> たまに会う	<input type="checkbox"/> ほとんど会わない	
	友人	<input type="checkbox"/> よく会う	<input type="checkbox"/> たまに会う	<input type="checkbox"/> ほとんど会わない	
	別居の親族	<input type="checkbox"/> よく会う	<input type="checkbox"/> たまに会う	<input type="checkbox"/> ほとんど会わない	
民生委員	<input type="checkbox"/> ← <u>民生委員の訪問を希望しない方はチェックをしてください。</u>				
緊急連絡先	順位	氏名(フリガナ)	関係	住所	電話番号
	1				
	2				
	3				
【特記事項】					

※この台帳の情報は、民生委員活動、安否確認等緊急時の対応、つくば市が実施する介護予防事業、認知症支援事業及び高齢者福祉事業に活用するため、民生委員とつくば市で共有します。

また、上記目的のため、必要に応じて地域包括支援センター及び警察署等に台帳の情報を提供する場合があります。