

緊急通報装置貸与調査票

区 分	内 容				
世 帯 類 型	1 単 身	2 単身に準ずる	3 老人世帯	4 その他	
健 康 状 態	1 健 康	2 弱 い ・ 病 弱	3 寝 た き り	4 入 院 中	
	障害の有無	1 有	2 無	障害の内容	
	治療中の主な病気				
	その他身体の状態について心配な点（発症のおそれがある病気等）				
日 常 生 活	1 普通にできる		2 やや不自由	3 要介護	
扶養義務者の 状況	フリガナ 氏 名	続柄	住 所	電話番号	対象者との 交流状況
		〒 ー		
		〒 ー		
		〒 ー		
調査員意見（申請理由等、本人の状況をできるだけ詳しく必ず記載してください。）					
調査員職			氏名・名称		
<input type="checkbox"/> 民生委員 (No ー) <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> その他					