

# コピー禁止

調査日 令和

年

月

日

## 浜松市地域高齢者実態調査票

カナ 氏名	男	( )歳	<TEL>	
	女	生	(左記住所と違う場合記入)	
住所				住所)
				方書)
居住 実態	1. 居住している    2. 入所・入院    3. 別の所に居住    4. 不明 ★ 2. 入院・入所 3. 別の所に居住 4. 不明の場合は、以下調査不要			
世帯 構成	1. ひとり暮らし    2. 高齢者のみの世帯 3. その他の世帯 (同居・二世帯住宅・同一敷地内居住などの場合) ★ 3. その他の世帯の場合は、以下調査不要 (同居家族が障がい者等の理由で心配がある場合は調査してください)			
未 調査 理由	1. 元気だから不要    2. 支援者がいるので不要    3. 調査拒否    4. 留守などで会えない ★ 調査できなかった理由を選択してください			
緊急 連絡 先	氏名	続柄	住所	電話
か か り つ け 医	医療機関名		通院科	
1	あなたは現在ご自分の健康状態をどのように感じていますか。 1. 健康である    2. まあまあ健康である    3. あまり健康でない    4. 健康でない			
2	あなたは週に何日くらい外出する日がありますか。 1. 週に6～7日    2. 週に4～5日    3. 週に2～3日    4. 週に0～1日			
介護保 険の 状況	1. 申請なし    2. 申請中    3. 認定結果(自立・要支援 ____ ・要介護 ____)			
担当ケ アマネ ジャー 連絡先	事業所名			
	★必要時のみ記入	担当者名	連絡先	
通信 欄				
民生委員との関わり	1. 支援対象    2. 見守り対象			
あんしんキット配布	1. 済    2. 未			
	調査員No.			管理番号
	氏名			

※ (この調査は、高齢者の保健福祉の充実を図るための資料として、浜松市・地域包括支援センターで活用させていただくものです)