

令和8年度

福祉調査の実施について（お願い）

時下 ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

平素は生馬地区社会福祉協議会活動につきまして、皆様にはご支援・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会は事業活動の円滑化に資するため、毎年高齢者実態調査を行ってまいりました。調査該当の方は趣旨をご賢察の上、調査表記入にご協力頂きますようお願い申し上げます。

当会は、この調査表を参考に一層の福祉事業の充実に努めてまいりたいと存じます。

この調査につきましては、貴町内・自治会担当の福祉推進員（松江市社会福祉協議会会長委嘱）が取りまとめいたしますのでよろしくお願いいたします。

なお、この調査表につきましては当社会福祉協議会事業以外には一切利用いたしません。

記入につきましては、注意事項を参考にしてください。

また、記入上不明な点等につきましては福祉推進員にお尋ねください。

令和8年 5 月

生馬地区社会福祉協議会
会 長 細 井 利 美

記入について

◇調査該当者・・・数え65歳以上の方（昭和37年以前に生まれた方を対象）

身体に障害のある方

◇住 所・・・町名、番地、電話番号をわかりやすく記入してください。

◇緊急連絡先・・・電話番号と[お名前]をご記入ください。

◇構 成・・・家族構成の該当箇所に○印をしてください。

◇健康状態・・・該当の欄に○印や記入をしてください。

◇要 望 書・・・その他、お困りのこと、ご希望等があれば記入してください。

◇メ モ・・・福祉推進員の方の記入欄ですので記入は不要です。