

(秘)

65才以上の方及び身障者の方の福祉調査表

浜佐田灘1区

No.

※太枠内をご記入ください。

住所	町	番地	自宅番号	—	緊急連絡先						
構成	同居 ・ 高齢者世帯 ・ 独居世帯 ・ その他 ()							↓事務局記入欄			
氏名	性別	生年月日	入院先	入所先	寝たきり	障害	メモ	75才以上	友愛対象	弁当配食	米寿・白寿
	男・女	T S H 年 月 日				級					米寿・白寿
	男・女	T S H 年 月 日				級					米寿・白寿
	男・女	T S H 年 月 日				級					米寿・白寿
	男・女	T S H 年 月 日				級					米寿・白寿
	男・女	T S H 年 月 日				級					米寿・白寿

不安事項や意見、要望などご記入ください。

福祉推進員 調査記録

[illegible]