

# 緊急通報装置面接記録票

面接日                      年    月    日

対象者	氏名		生年月日	年   月   日 (   歳)	
	住所		電話番号		
世帯員の状況					
対象者の状況					
自宅状況	1. 持家   2. 借家   3. 市営   4. 府営		自宅鍵	玄関 ・ 勝手口 ・ なし	
介護認定	無 ・ 有 ( 介護度                      )		身障手帳	無 ・ 有 (   種   級 )	
サービス利用状況					
面接者	本人 ・ 家族 (                      ) ・ その他 (                      )				
面接担当者	所属 :		所属長決裁欄		
	氏名 :		印		
備 考					