

受付 年 月 日

見守り確認票

		民生委員氏名 学区()	学区()				
民生委員ご確認欄	対象者	住所					
		氏名		TEL 生年月日 年 月 日			
	親族に 伝えたいこと (近況・心配事など)						
	現在の 見守り	メンバー	①民生委員	②自治会長	③老人クラブ	④保健環境委員	⑤近隣の方
		情報	⑥新聞店	⑦いきいき支援センター	⑧高齢福祉相談員	⑨ケアマネージャー	⑩かかりつけ医院
			()	()	()	()	()
	対象者の家族への 連絡の同意の有無		同意有		同意無		未確認
	親族の 連絡先	住所					
氏名		TEL 続柄					
民生委員の 連絡先		知らせてもよい	自宅のTEL その他 ()	知らせないでほしい			
特記							

区役所 確認	見守りシートの 送付状況	送付日 平成 年 月 日		返信日及び返信者の氏名(続柄) 平成 年 月 日 氏名 () TEL		
	家族の連絡先 ※連絡があった時確認	見守りメンバー に伝えてもよい	特定の見守りメ ンバーに伝えて もよい	(伝えるメンバー)	(伝えるメンバー)	見守りメンバー に伝えてほしくな い

