様式第3号(第2条関係)

調査記録表

(1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ケース番号 |  | 氏名 |  | | 男・女 |
| 住所 |  | | | | |
| 本籍 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生(　　　歳) | | | | |
| ○　訪問調査記録(　　　　　年　　月　　日) | | | | | |
| 調査者 |  | | |  | |
| 面接者 | (続柄) | | | (続柄) | |
| 立会者 |  | | |  | |
| ○　措置の依頼に至る経緯 | | | | | |
|  | (本人の生活歴) | | | | |
|  | (本人の現在の状況) | | | | |
|  | (同居者及び扶養義務者の状況) | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

調査記録表

(2)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 結婚歴 | 無・有(離婚　再婚　死別) |
| 子供の数 | 実子　　　人　　養子　　　人　　うち　死別　　　人 |
| ※　健康状態、身体・精神の状況の詳細は別紙「入所判定審査票」による。 | |

調査記録表

(3)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人の収入状況 | 生活保護受給 | | 無　・　有　(　　年　　月　　日　開始) | | |
| 恩給・年金等の収入 | | 種類 | 収入額(　年分) | 記号・番号 |
|  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他の収入 | |  | 円 |  |
|  |  |  |
| 資産 | |  | | |
|  | | |
| 医療保険の加入状況 | 1　国民健康保険 | | | | |
| 2　社会保険本人(継続療養適用の有・無) | | | | |
| 3　社会保険被扶養者 | | | | |
| 被保険者氏名・続柄 | | | | |
| 遠隔地保険の適用の有・無 | | | | |
| 4　加入していない | | | | |
| 身の上の状況 | 宗教 |  | | | |
| 老人ホームへの入所意思の確認(有無) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| ○　本ケースに対する総合的な所見 | | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

調査記録表

(4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| ○　入所判定委員会の判定結果 | | | |
| 判定年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 判定結果 | ア　養護老人ホームの対象 | | |
| イ　特別養護老人ホームの対象 | | |
| ウ　老人ホーム入所の対象外(　　　　　　　　　　) | | |
| ○　措置の開始 | | | |
| 開始年月日 | 年　　月　　日 | 施設名 |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |