様式第1号（第3条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 年　　月　　日受理 | | | | | | | | № | |
| 老人福祉電話貸与申請書  　　　　年　　月　　日  丸亀市長　　　　　宛  住所  申請者  (本人)  氏名  次のとおり老人福祉電話の貸与を申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族及び身寄りの状況 | 氏　　名 | | | 続柄 | 生年月日 | 所得（月収） | | | 同居別居 | | | 住所 | | | 昼間外出 |
|  | | | 本人 |  | 円 | | |  | | |  | | | 有･無 |
|  | | |  |  |  | | | 同･別 | | |  | | | 有･無 |
|  | | |  |  |  | | | 同･別 | | |  | | | 有･無 |
|  | | |  |  |  | | | 同･別 | | |  | | | 有･無 |
| 緊急時等の連絡先 | | 氏名 | | 続柄 | 住所 | | | | | 勤務先 | | | 電話 | | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | | | |  | | |  | | |
| 申請者宅略図 | | |  | | | 福祉電話貸与 | | | | | | 可　・　否 | | | |
|  | | | | | | 決定・却下通知 | | | | | | 第　　　　　号  　　年　　月　　日 | | | |
|  | | | | | | 福祉電話番号 | | | | | | 局 | | | |
|  | | | | | | 却下の理由 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | （備考） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 担当民生 | | 氏名 | | |  | | | | |
| 委員 | | 住所 | | | 電話 | | | | |

老人福祉電話貸与老人生活調査

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査 | |  | | | | 調査日 | ・　・ | | 健康状態 | 健康・病弱ねたきり |
| 身体の状況 | | | 障害者手帳 | | 視　・　聴　・　音  肢　・　内　・　知 | | | 種級  療育手帳 | | |
| その他 | |  | | | | | |
| 家族近隣との交流 | | | １　有　　毎日・週１回以上・月１回以上・年数回 | | | | | | | |
| ２　無　　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 住居 | 所有状況 | | １　自分の家  ２　借家（　　　　　） | | | | | | | |
| 構造 | | １　木造（平家・　階）　　　　　２　鉄筋（　　階）  ３　その他（　　　　　　） | | | | | | | |
| 老人福祉電話（希望） | 電話器 | | 音量 | 普通でよい・大きくしてほしい・小さくしてほしい | | | | | | |
| 呼鈴 | 普通でよい・大きくしてほしい・小さくしてほしい | | | | | | |
| 受話器 | 普通・あんしん | | | | | | |
| 設置場所 | |  | | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |