見守り活動　意向確認カード

　　　　町内会　訪問者：　　　　　　　　　　　訪問日：　　　月　　　日

　　　　　　　　相手方：　　　　　　　　　　（本人との関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 氏名 |  | 電話 |  |
| 生年月日 |  |
| ２ | 住所 |  |
| ３ | 世帯状況 | 1　一人暮らし2　高齢者のみ世帯（同居者：　　　　　　　　　）３　その他（　　　　　　　　　　　　　） | 健康状況 | 1　寝たきりである2　病弱である3　障害をもっている4　認知症である5　その他（　　　　　　　　） |
| ４ | 同意の有無 | ア　見守りに同意するイ　見守りは不要　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５ | 見守りの方法 | 【提案】 |
| 【本人の意向】１　訪問　　２　電話　　３　家の外から４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６ | 見守りの頻度 | 月　・　週　　　　　回（曜日・時間帯の希望等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ７ | 見守ってほしいと思う人（知人・友人など） | ① | 氏名 | （本人との関係：　　　 　） | 電話 |  |
| 住所 |  |
| ② | 氏名 | （本人との関係：　　　 　） | 電話 |  |
| 住所 |  |
| ８ | 緊急時の連絡先 | ① | 氏名 | （本人との関係：　　　 　） | 電話 |  |
| 住所 |  |
| ② | 氏名 | （本人との関係：　　 　　） | 電話 |  |
| 住所 |  |
| ９ | 備考 |  |