

ふくし連絡票



【福祉委員記入欄】

福祉委員 氏名		担当 自治会	地区	自治会	TEL	
訪問日 (確認日)	令和 年 月 日 () 時ごろ					
困り事 気づき	例)最近ゴミ出しや約束の日を忘れる事がある。本人も何か変と心配している。					
本人の 同意	<input type="checkbox"/> 同意あり	<input type="checkbox"/> 同意なし	対応希望	<input type="checkbox"/> 訪問希望	<input type="checkbox"/> 情報提供	<input type="checkbox"/> その他()
				<input type="checkbox"/> 対応後に福祉委員への報告を希望		



【相談先記入欄】

① 相談先	<input type="checkbox"/> 民生・児童委員	<input type="checkbox"/> 自治会長	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> ふれあい(市民)センター	<input type="checkbox"/> その他()
受付日	令和 年 月 日 ()	受付者	(TEL)		
対応 内容					
対応 状況	<input type="checkbox"/> 解決	<input type="checkbox"/> 対応中	<input type="checkbox"/> 他機関に引継ぎ	<input type="checkbox"/> 未対応	<input type="checkbox"/> その他()



※ ①で解決した場合は終了です。

② 相談先	<input type="checkbox"/> 民生・児童委員	<input type="checkbox"/> 自治会長	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> ふれあい(市民)センター	<input type="checkbox"/> その他()
受付日	令和 年 月 日 ()	受付者	(TEL)		
対応 内容					
対応 状況	<input type="checkbox"/> 解決	<input type="checkbox"/> 対応中	<input type="checkbox"/> 他機関に引継ぎ	<input type="checkbox"/> 未対応	<input type="checkbox"/> その他()

個人情報が記載されている場合があります。取扱いにご注意ください。