

野々市市ほっと安心サービス事業利用調査票

記入日: 令和 年 月 日 (記入者氏名)

対象者氏名 住 所
電話番号

緊急連絡先 住 所
氏名(続柄) 電話番号

利用事業所 利用日 (□昼食) □毎日 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日
(□夕食) □毎日 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日

サービス 利用 該当 状況	☐ 総合事業対象者(低栄養)	現在の 状況	既往歴、健康状態状況等	家族構成
	☐ 一人暮らし高齢者			
	☐ 高齢者のみ世帯			
	☐ 要介護認定者			
	要支援1・2 要介護1・2・3・4・5			

以下の項目について、該当するものに☑をしてください。

【ひとり暮らし、高齢者のみ世帯】

☐ ひとり暮らし

☐ 高齢者のみ世帯

☐ 調理が困難、買い物に行けない

【同居家族がいる世帯】

☐ 同居家族が就労等のため日中不在

☐ 対象者は、疾患や後遺症等により転倒しやすい、体調が変化しやすい、不穏等により、同居者が勤務による不在時に安否確認が必要

【以下は全員】

☐ 介護認定を受けている (要支援1・2 要介護1・2・3・4・5)

☐ 何らかの食事制限が必要 ()

☐ 食事形態に配慮が必要 ()

☐ 主治医による食事制限の指示あり 指示の内容

()

記入者による特記事項

判定 【市記入欄】 (審査日: 令和 年 月 日)

利用決定／利用却下

(却下理由)

①助成基準に該当しない

②その他