

見守り状況聴き取り表

(申込書と一緒にご提出ください。)

ご利用者様のご家族・在宅福祉サービスによる見守り状況を聴取するための表です。
世帯員が複数いる場合は、お1人一枚ずつ、聴き取り表をお願いいたします。

以下の の中に、訪問・利用回数を記入してください。

見守り状況によっては、ひと声訪問（牛乳等の配達）のご利用ができない場合があります。

Q 1 1週間に何回、ご家族が自宅にいらっしゃいますか？

回

Q 2 1週間に何回、デイサービスまたはデイケアを利用されていますか？
(両方利用されている方については合計回数をご記入ください。)

回

Q 3 1週間に何回、訪問入浴サービスを利用されていますか？

回

Q 4 1週間に何回、訪問看護または訪問リハビリテーションを利用されていますか？
(両方利用されている方については合計回数をご記入ください。)

回

Q 5 1週間に何回、ヘルパーが自宅にいらっしゃいますか？

回

★ 特記事項記入欄（特に牛乳等の配達が必要な理由がある場合は、以下にご記入ください。）
(利用の必要性を判断する資料としますので、病状等についても、ご記入をお願いします。)

※ 記入例・・・「以前〇〇により救急搬送されたことがある」等
