

◆世帯状況（いずれかに○をつける）

1. ひとり暮らし	2. 夫婦二人
3. 子と同居	4. その他

◆上で「3」「4」と回答した方に伺います（いずれかに○をつける）

家族と同居している方は、二世帯住宅ですか	はい	いいえ
----------------------	----	-----

◆日中の状況（いずれかに○をつける）

日中は、おおむね1人で過ごしますか	はい	いいえ
-------------------	----	-----

◆日常生活に関する調査項目（いずれかに○をつける）

1. 訪問介護サービスやデイサービスなどの介護保険のサービスを利用していますか	利用している	<input type="radio"/>	利用していない	1
2. あなたに気を配ったり、思いやったりしてくれる（同居あるいは近くに住んでいる）家族はいますか	いる	<input type="radio"/>	いない	1
3. 親しくおしゃべりしたり、行き来したりする友達は近くにいますか	いる	<input type="radio"/>	いない	1
4. 一人で、または介護者と外出していますか	外出している	<input type="radio"/>	外出していない	1
5. 一人で、日用品の買い物をしていますか	買物している	<input type="radio"/>	買物していない	1
6. 自分で食事がとれますか	とれる	<input type="radio"/>	とれない	1

◆ご意見・ご要望があればご記載ください（ご自由にご記載ください）

--	--

◆緊急時の連絡先をご記入下さい。1か所でも構いません（家族、近親者、友人等）

連絡先①	フリガナ		
	氏名	続柄（                      ）	
	住所		
	自宅電話	-	-
	携帯電話	-	-
連絡先②	フリガナ		
	氏名	続柄（                      ）	
	住所		
	自宅電話	-	-
	携帯電話	-	-