**老人友愛訪問活動実施者名簿**

**クラブ名：**

***※ 支出の伴った（見舞品を渡した）友愛訪問活動事業のみ記入してください。《注》満６０歳以上の独居老人又は、ねたきり老人が対象です。***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **氏　名** | **住　所（富田林市）** | **生年月日** | **年　齢** | **性　別** | **状　態** | **訪問回数** | **見 舞 品** | **本人の状況** | **訪 問 者** |
| 1 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 2 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 3 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 4 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 5 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 6 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 7 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 8 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 9 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 10 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 11 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |
| 12 |  |  | 明治・大正・昭和  年　　 月　　 日 | 歳 | □ 男  □ 女 | □ ねたきり  □ 独　居 | □ 年に１回  □ 年２回以上 | ・  ・  ・ | □ 体調良好　□ 体調不良  □ その他 ※下記に詳細内容記載  （　　　　　　　　　　　　　） | ・  ・  ・ |