

令和7年度 老人友愛訪問活動実施者名簿

F

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	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	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
2			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
3			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
4			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
5			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
6			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
7			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
8			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
9			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
10			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
11			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・
12			明治・大正・昭和 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> ねたきり <input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 年に1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上	・ ・ ・	<input type="checkbox"/> 体調良好 <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に詳細内容記載 ()	・ ・ ・