

地区（調査地区名 _____ 区、調査員名 _____ ） 上野原市社会福祉協議会 友愛訪問事業のための要援護者・世帯ケース調査票 令和7年10月1日基

番号	準要保護世帯	重度障害者	寝たきり高齢者	一人親世帯	認知症高齢者	一人暮らし高齢者 ①75歳以上	一人暮らし高齢者②
1 名前	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇
	住所 上野原0000	上野原0000	上野原0000	上野原0000	上野原0000	上野原0000	上野原0000
	電話 00-0000	00-0000	00-0000	00-0000	00-0000	00-0000	00-0000
2 名前	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇
	住所 上野原0000	上野原0000	上野原0000	上野原0000	上野原0000	上野原0000	上野原0000
	電話 00-0000	00-0000	00-0000	00-0000	00-0000	00-0000	00-0000
3 名前		〇〇 〇〇				〇〇 〇〇	〇〇 〇〇
	住所	上野原0000				上野原0000	上野原0000
	電話	00-0000				00-0000	00-0000
4 名前		〇〇 〇〇				〇〇 〇〇	〇〇 〇〇
	住所	上野原0000				上野原0000	上野原0000
	電話	00-0000				00-0000	00-0000
5 名前		〇〇 〇〇					〇〇 〇〇
	住所	上野原0000					上野原0000
	電話	00-0000					00-0000
6 名前							
	住所						
	電話						