様式第1号(第2条関係)

面　　接　　記　　録　　票

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 査察指導員 | 係　長 | 地区担当 | 面接員 |  | 面　　接　　場　　所　　等 |
|  |  |  |  |  | 事務所　・　居　宅　・　電　話病　院　・　その他　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面　接　日　時 |  | 面接員1 |  |
| 受　付　番　号 |  |  | 面接員2 |  |
| 要保護者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 電　話　番　号 |  |
| 来訪者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 電　話　番　号 |  |
| 関　係 |  |
| 世帯構成 | № | 続　柄 | 氏　　　　　　　　名 | 性　別 | 生　年　月　日 | 年　齢 | 備　　　考 |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 保護歴 | □有　　□無　　　前回廃止時からの期間：　（前回廃止年月：　　　　　　　　） |
| 急迫状態の判断 | 預貯金・現金等の保有状況 |  |
| ライフラインの停止・滞納状況 |  |
| 国民健康保険等の滞納状況 |  |
| 相談理由 |  |
|  |

面接内容

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 他　　　　　　　法 | 年　金 | （加入・受給中） |  |  |  |  |
| 区　分 |  |  |  |  |  |
| 月　額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 区　分 |  |  |  |  |  |
| 月　額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 手　当 | （手続・受給中） |  |  |  |  |
| 種　類 |  |  |  |  |  |
| 月　額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 種　類 |  |  |  |  |  |
| 月　額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 医療保険 | 国　　保・後期高齢・社会保険・その他（　　　　　　　　） |
| 介護保険・その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 住　居 | 自家・借家・借間・同居・借地・他 | 家賃・間代　　　　　　　円 | 地代　　　　　　　　　　円 |
| 資　　産 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 負　　債 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 扶養義務者 | 氏　　　名 | 住　　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 制度の説明　　実　施（保護のしおり等：　配布　・未配布　）　・未実施 |
| 供覧・決裁 |
| 面接の結果 | □申請書受理　□相談のみ　（□収入多　□他法　□後日再相談）　□医療機関へ連絡　□その他 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ・交付書類　□保護申請書　□同意書　　　□資産申告書　□収入申告書　□扶養義務者申立書　　　　　　□検診命令書　□給与明細書　□家賃証明書　□その他 |
| 申請意思 | 有　　　・　　　無 |
| 面接員の所見 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ・緊急処理の必要性　□有　　□無 |