

アンケートにご協力ください

お名前 (歳)	電話番号
ご住所	

【代理の方が記載される場合は、以下ご記入願います】

・ お名前

・ ご本人様との続柄

・ ご住所

・ 電話番号

以下の【問】について、該当するものに○をつけてください。

Q1. 世帯の状況について

1. 一人暮らし 2. 高齢者のみ 3. 障がい者と高齢者のみ 4. その他 ()

Q2. 介護や福祉のサービスを利用していますか？

1. 利用している 2. 利用していない

Q3. 外出自粛以前とくらべて、現在の健康状態や暮らしについて心配なことはありますか？

※あてはまるものいくつかでも

1. 特になし 2. 健康状態 3. 買い物 4. 通院 5. 体力や運動機能の低下
6. その他 ()

Q4. 体調が悪い時や、生活の困りごとを相談できる人はいますか？

1. いる 2. いない

Q5. コロナウイルス感染症拡大の影響により、特にお困りのことがございましたらご記入ください。

アンケート記入日： 月 日

ご協力ありがとうございました。