

高齢者友愛活動事業実施計画書



自宅訪問活動

令和 年度

実施団体名 (グループ)		代 表 者	住 所	長野市	
			氏 名		
			電話番号		
No.	対象高齢者氏名	住 所	生年月日	備 考	
1		長野市			
2		長野市			
3		長野市			
4		長野市			
5		長野市			
6		長野市			
7		長野市			
8		長野市			
9		長野市			
10		長野市			
11		長野市			
12		長野市			
13		長野市			
14		長野市			
15		長野市			
16		長野市			
17		長野市			
18		長野市			
19		長野市			
20		長野市			

※ 対象者は、70歳以上（虚弱者・安否確認の必要な者は65歳以上）のひとり暮らし高齢者に限られます。（市内に2親等以内の親族がいて交流がある人、日常的に社会参加している人、会社等に勤務している人は除かれますが、65歳以上のひとり暮らし高齢者で閉じこもり、認知症等で安否確認の必要と思われる者の場合は、上記の除外要件は適用しないものとする。）