

# 令和 年度 友愛活動事業実施団体調査票（自宅訪問活動）

団体名												受付整理番号	No.			
代表者	住所	〒 長野市														
	氏名								電話番号							
協力会員数		構成 員 内 訳 名	民生児童委員										名			
			老人クラブ										名			
			自治会 ( )										名			
			ボランティア ( )										名			
			その他 ( )										名			
対象高齢者数 (A)												名	自宅訪問活動事業の対象者は、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。なお、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します。			
内訳	70才以上															名
	65才以上虚弱者															名
	安否確認が必要な者															名
補助単価		@ 10,000円														
補助申請額 (@10,000×A)												円				
月次	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	合計			
1人当たりの訪問予定回数																
対象の高齢者数													/			
延回数																
備考欄																