ひとり暮らし高齢者発生（消滅）報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 八千代町大字 |
| 氏　　名 |  | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　　年　　　　月　　　日生（男・女） |
| 発生（消滅）年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 発生（消滅）理由 | 離婚　　別居　　死別　　退院　　転入　　65歳到達死亡　　転出　　入院　　同居　　その他（　　　　　　） |
| 緊急連絡先 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 電話番号 |  |
| 備考 |  |

※同一敷地内に親族等が居住している者については「ひとり暮らし」としない。

※緊急時の連絡先は必ず記入願います。

上記のとおり報告いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

八千代町長　殿

民生委員　　　　　　　　　　　　　印