様式第１号(第２条関係)

面接記録票(訪問・来所・電話)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　A・B

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 面接年月日 | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　(　　　　) | 面接者 | 　 | 申請意思の有無 | 有　無　その他（　　） | 面接結果 | 1　申請受理 | 回覧 | 課長 | 係長 | 担当 |
| 面接開始 | 時　　　分 | 面接終了 | 時　　　分 | 所要時間 | 分 | 再相談意思、他部門からの相談有無等 | 　 | 2　相談指導 |
| 対象者 | (氏名・生年月日・年齢) | 制度の説明 | 実施 一部 未 前回実施済 | 3 その他 |
| (住所) | (電話) | ＜相談内容＞ |
| 来所者相談者 | (氏名・対象者との関係) |
| (住所) | (電話) |
| 相談の目的及び主訴　(生保・障害・児童・高齢者・介護・母子・その他)相談回数：初回・　　　回目　　　　保護歴：無・有(　　年　　月　　日～　　年　　月　　日)前回面接年月日：　　年　　月　　日(No.　　) |
| 参考：最低生活費 | 　世帯構成 |
| 生活基準 | 　 |
| 加算 | 冬季 |
| 障害 | 世帯の状況 |  |  |  |  |  |  | 電話ガス水道電気 |
|  | 健康保険 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 予防法 |  |  |  |  |  |  |  | ＜担当者所見＞ |
|  | 手帳 |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宅扶助(実家賃) |  | 介護保険 |  |  |  |  |  |  |  |
| 手持金・預貯金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 教育扶助・生業扶助 |  | 給与 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年金 |  |  |  |  |  |  |  | ＜処置状況＞　 |
|  | 手当等 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | その他収入 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 民間保険 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  | 免許 |  |  |  |  |  |  |  |
| 自動車・原付 |  |  |  |  |  |  |  | 次回面接予定　：　　年　　月　　日　　時頃(訪問・来所)　　配布書類（しおり概要版・申請書一式） |
| 滞納・負債 |  |  |  |  |  |  |  |

　面接No.