

面接記録票

決裁	課長	管理課長	S V	主査	インテーク	面接員

相談番号			面接員		・		面接年月日		年 月 日	
世帯主	住所									
	氏名									
	T E L		携帯番号			F A X 番号				
来訪者	住所									
	氏名 世帯主との関係 世帯主									
保護歴	保護歴 なし にて 年 月 日 から 年 月 日 まで ケース番号（ ）									
世帯構成（不在者も記入し備考に注記）		氏 名	続柄	性別	生年月日(年齢)	職業	収入額	心身の状況	備考	
	1				()					
	2				()					
	3				()					
	4				()					
	5				()					
	6				()					
相談内容	取扱の端緒									
	民生委員					世帯類型				
	相談回数		回							
	相談理由									
	相談場所									
困窮経緯										
住居の状況										
生最低費	生活	円	教育	円	介護負担額		円			
	住居	円	計	円	医療負担額		円			

扶養義務者	続柄	氏名	住所	電話番号	備考
資産等					
負債等					
他法給付等					
その他					
説明・指導内容	制度の説明：				
面接結果の処理	交付書類：				
面接員所見	緊急処理の必要性： 保護の見通し： 申請意思：				
指導員所見					