

友愛活動「近況お伺い」ご協力のお願い

パナソニック松愛会 枚方南支部

※お差し支えない範囲で結構ですので、**2022年11月30日(水)**までにご回答ください。

※回答については、できるだけ支部HPの友愛訪問「近況お伺い」からお願いいたします。

URL : <https://www.shoai.ne.jp/hirakata-s/s221101-kinkyou/>

この場合、同封のハガキは不要になります。不要なハガキは、AKARI アクション活動に提供いただけると助かります。何かの機会に、支部役員にお渡しください。

支部HPからの回答が困難な場合、同封のハガキに回答を記載して投函をお願いいたします。なお、表面記載の番号で管理しています。記名は不要です。



Q1) 同居家族について

- ①同居有り ②一人暮らし

Q1-a)⇒ ①の同居の場合 同居者：①配偶者 ②子供／孫 ③その他 ()

複数選択可

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Q2) 居住形態について

- ①自宅 ②施設 ③その他 ()

Q3) 健康状態について

- ①良好 ②通院加療中 ③入院中 ④長期療養中

※連続して10日以上入院された場合、傷病見舞の対象となります。

※身体障害や傷病等により寝たきり生活をしている場合で、()内の条件を満たせば長期療養見舞の対象となります。(条件：要介護認定4・5、認定後3カ月以上)

Q4) 日常生活について

- ①仕事 ②趣味 ③ボランティアや地域活動に参加
④家族や介護関係者以外との交流なし
⑤その他(親族の世話、自宅や実家の管理、その他)

複数選択可

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Q4-a)⇒ ①仕事を選択された場合、勤務形態について ①常勤 ②非常勤 ③その他

Q5) ご自宅への訪問希望について

- ①有り ②無し ※傷病見舞申請、緊急連絡先等、直接対面して相談・連絡をご希望される方

Q5-a)⇒ ①有りの場合、お差し支えない範囲で結構ですので、内容をご記入ください。

()

Q6) 枚方南支部へのご意見(別紙記載可)

※ご記入いただいた個人情報は当支部の友愛活動の目的のみに利用します。