

単身生活に関する調査票

記入日：令和 年 月 日

氏 名：

現住所：

市営住宅への入居にあたり、お一人で生活できるかどうかをお尋ねしますので、下記の質問項目について、該当するものを○で囲んでください。

1. 現在一人暮らしをしていますか

している していない

2. 最近6か月間、精神科へ定期的に受診をしていますか

受診している 受診していない

3. 最近6か月以内に、主治医の許可がないにもかかわらず、薬を飲まなかったことがありますか

ない ある

「相談機関のご案内」ビラをお渡ししますので、ご相談がありましたら、相談窓口までお問い合わせください。

こころの健康センターでお話をおうかがいさせていただきます。

