

附件2

特殊困难老年人探访关爱服务记录表

年 月 日

一、探访对象基本情况						
家庭住址	区(县、市)	街道(乡镇)	居(村)	是否居住在户籍所在地	□是□否	
被探访人姓名		联系电话		紧急联系人		联系电话
是否残疾	□是□否	是否特困	□是 □否	是否独居、留守、空巢	□是 □否	
是否低保、低保边缘户	□是□否	是否失能	□是 □否	是否计划生育特殊家庭老年人	□是□否	
二、家庭基本情况						
序号	姓名	性别	公民身份号码	与户主关系	健康状况	是否为低保对象/特困人员
户主						
2						
3						
三、家庭生活条件						
饮水是否安全						
生活用电是否安全						
住房是否安全						
家庭每月收入(元)						
家庭每月领取养老保险、社会救助和社会福利补贴等情况						
四、已享受帮扶情况						
帮扶单位(组织)	党政机关、群团组织□乡镇(街道)、村(居)民委员会 企业 社会组织□专业社会工作者□志愿者 其他				帮扶责任人	
帮扶措施:						

五、探访情况

第次开展探访 年月 日	探访方式	电话问候	上门探访	互联网音(视)频探访	其他
	家庭状况	家庭人口	无变化	增加 人	减少 人
	健康状况	表达能力	无变化	较好	较差
		行动能力	无变化	较好	较差
		疾病状况	无变化	严重疾病名称: 转好	
	精神状态	情绪状态	无变化	较好	较差
	安全情况	燃气安全	安全	较安全	不安全
		水暖安全	安全	较安全	不安全
		用电安全	安全	较安全	不安全
	卫生状况	个人卫生	无变化	较好	较差
		家庭卫生	无变化	较好	较差
	居住环境	室内环境	无变化	较好	较差
	老年人服务需求:				
实施关爱服务建议:					
探访人员(签字)		被探访人(签字)		信息录入人(签字)	年月 日

六、关爱服务情况

第次开展关爱 年月 日	关爱服务情况:	服务人员签字(盖章):	年月 日
	老年人服务满意度评价:		

备注: 此表一式两份, 区县(市)民政部门、街道(乡镇)各存档一份。