様式第2号(第6条関係)

国頭村小児慢性特定疾患児日常生活用具給付調査書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①申請書受付番号及び受理年月日 | | | 第　　　　　号  年　　月　　日 | | | | | ②申請者氏名 | | |  | | | ③対象者との続柄 | |  |
| 対象者  ④ | 氏名 | |  | | | | | | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | |
| 居住地 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 疾患名 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯状況  ⑤ | 氏名 | | | | 対象者との続柄 | | 課税区分 | | | 市町村民税所得割 | | | | | 備考 | |
|  | | | |  | |  | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | 円 | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | 円 | | | | |  | |
| ⑥  　世帯区分 | | 1　生活保護　　　2　市町村民税均等割世帯　　4　市町村民税所得割課税世帯  5　所得割課税世帯 | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑦  　住いの状況 | | 1　自宅  2　借家  (貸主の諾・否) | | | | ⑧  給付(貸与)後の介護の状況 | | | 1　日常生活基本動作の獲得、維持又は向上が期待できる  2　給付等しても他人の介助が必要である  3　その他  　　(　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| ⑨　給付(貸与)の要・否 | | | | 1　要  2　否 | | 要否の理由 | | | | | | | | | | |
| ⑩　給付(貸与)する用具名(型) | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ⑪　予定価格  円 | | | | | | ⑫　給付等決定者等が支払うべき額  円 | | | | | | | ⑬　助成予定額  円 | | | |
| ⑭　その他特記事項 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日　　　　　　　　　　　　調査員　氏名　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | |