様式第46号（第32条関係）

調査書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | 申請者氏名 | | | | |  | | | | |
| 対象者 | 住所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 電話 | |  | | | | | |
| 世帯員の状況 | 氏名 | | | | | | 年齢 | | | 対象者との続柄 | | | 課税状況 | | | | | | | | 備考 |
| 課税区分 | | | | 市民税所得割 | | | |  |
|  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 非課税世帯 | 氏名 | | | | | 所得 | | | | 障害年金 | | | | 手当 | | | | 合計 | | |
|  | | | | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | |
| 世帯区分 | | | １　生活保護（２　低所得１　３　低所得２）　４　一般  ５　一定所得以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基準額 | | | | | 見積額 | | | | 利用者負担額 | | | | | | | | | 公費負担額 | | | |
| 円 | | | | | 円 | | | | 円 | | | | | | | | | 円 | | | |
| 月額負担上限額 | | | | | | | | |
| 円 | | | | | | | | |
| 用具名 | | | | | 基準額 | | | 見積額 | | | | | | 利用者負担 | | | | | | 公費負担 | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 合計 | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 上記のとおり確認しました。  　　　　　　年　　月　　日  調査者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |