様式第2号（第4条関係）

|  |
| --- |
| 調査書（日常生活用具給付事業） |
| ①申請書受理番号及び年月日 | 第　　号　　年　月　日 | ②申請者氏名 |  | ③対象者との続柄 |  |
| ④対象者 | 氏名 |  | 男・女 | 生年月日 | 　　年　月　日（　歳） |
| 住所 |  |
| 疾患名 |  |
| ⑤世帯員の状況 | 氏名 | 年齢 | 対象者との続柄 | 課税状況 | 備考 |
| 当該年度分市町村民税均等割 | 当該年度分市町村民税所得割 | 前年度分所得税 |
|  |  |  | 円 | 円 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥世帯区分 | １ | 被保護世帯、中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付又は市町村民税非課税世帯　　　 | ２ | 市町村民税均等割課税世帯 | ３ | 市町村民税所得割課税世帯(税額　　円) | ４ | 所得税課税世帯　　　　　(税額　　円) |
| ⑦住まいの状況 | １　自家　　２　借家（貸主諾否） |
| ⑧給付(貸与)後の生活の状況 | 日常生活活動の状況（入浴・排便・移動・その他該当する動作に○）１　自分でできるようになる２　一部介助でできるようになる３　給付しても全介助４　給付しても一部介助５　その他（　　　　　　） | その他の状況１　コミュニケーションが容易になる２　情報入手が容易になる３　（在宅生活・独居）が可能になる４　その他（　　　　　） |
| ⑨給付の必要の有無 | １　有２　無 | ⑩給付（貸与）する(しない)理由 |  |
| ⑪給付(貸与)する用具（型） |  | ⑫予定価格 | 円 | ⑬扶養義務者が支払うべき額 | 円 | ⑭公費負担予定額 | 円 |
| ⑮その他の特記事項 |  |
| 　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　調査員　役職名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 |