様式第2号の2（第3条関係）

|  |
| --- |
| 調査書（住宅改修給付事業） |
| 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 |  |
| 身体障害者手帳番号 |  | 障害名 |  | 障害等級 | 種級 | 施設入所の有・無 |  |
| 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（貸主の諾否） | ⑨給付後の介護の状況入浴・排便・移動の該当する部分に○印 | １　自力で（入浴・排便・移動）ができるようになる２　一部介助で（入浴・排便・移動）ができるようになる３　給付しても（入浴・排便・移動）は他人の一部介助が必要４　給付しても（入浴・排便・移動）は他人の全介助が必要５　その他（　　　　　　） |
| ⑧施設入所の申請有・無 | １　申請している２　申請していない |
| ⑩住宅改修給付の必要の有無 | １　有２　無 | ⑪給付理由 |  |
| ⑫住宅改修工事の内容 |  | ⑬予定価格 | 円 | ⑭給付を受ける者又は扶養する者が支払うべき額 | 円 | ⑮公費負担予定額 | 円 |
| ⑯その他特記事項 | ※ |
| 　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　調査員　役職名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 |

※改修工事を行う住宅の所在地や給付する住宅生活動作補助用具（手すりや便器等）について記載する。

（注）改修工事見積書や工事図面を必ず添付し、工事の内容を明確にしておくこと。