様式第2号の1（第3条関係）

|  |
| --- |
| 調査書（日常生活用具給付等事業） |
| 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給付を受ける者又は扶養する者が支払うべき額 | 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　　　　　　　　 |