様式第2号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 調査書 |
| ①申請書受理番号年月日 | 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 | 年　　月　　日生(　歳) |
| 住所 | 　 |
| 障害の区分 | 身体　　・　　知的　　・　　精神 |
| 手帳番号 | 県第　　　　　号 | 障害名 | 　 | 障害等級 | 級 |
| 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 |
| 市町村民税均等割額 | 市町村民税所得割額 | 所得税額 |
| 　 | 　 | 　 | 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　住いの状況 | 1　自家2　借家(貸主の諾否) | ⑧　給付(貸与)後の介護の状況 | 　1　自力で入浴(排便)できるようになる　2　給付しても他人の介助が必要　3　給付しても入浴(排便)できない　4　その他(　　　　　　　　　　　　　) |
| ⑨　給付(貸与)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受給者又はその扶養義務者が支払うべき額 | 円 | ⑭　公費負担予定額 | 円 |
| ⑮その他特別事項 | 　 |
| 　　　　　　年　　月　　日 | 調査員　役職名　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞ |

(注意)　1　給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。

　　　　2　貸与の場合には⑫～⑭欄は不要であること。