様式第2号(第5条関係)

調　査　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | 前年分所得税 | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
| 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 | | 4 | 所得税課税世帯  (税額　　　円) | |
| ⑦住まいの状況 | | 1　自家　　　　2　借家 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧給付後の生活の状況 | | 日常生活動作の状況  1　自力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給付する用具名(含む型式規模等) | |  | | 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  その他特記事項 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日　　　　　　　　　　調査員　　職名  氏名　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |