様式第２号（第５条関係）

日常生活用具給付調査書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | 申請者氏名 | | | |  | | | | | | 対象者(児)との続柄 | | | |  |
| 対象者(児) | 住　　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　　歳 | | | | | | | | 性別 | | |  | | 電話 | |  | | | | | |
| 世帯員の状況 | 氏名 | | | 年齢 | | 続柄 | 生年月日 | | | | 均等割 | | | | 所得割 | | | | 備考 | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | 円 | | | | 円 | | | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | 円 | | | | 円 | | | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | 円 | | | | 円 | | | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | 円 | | | | 円 | | | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | 円 | | | | 円 | | | |  | | | |
| 所得割合計　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人収入額 | | | | 年金  円 | | | | 手当  円 | | | | | 所得  円 | | | | | | 合計額  円 | | |
| 世帯区分 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基準額 | | | 見積額 | | | | | 利用者負担額 | | | | | | | | 公費負担額 | | | | | | |
| 円 | | | 円 | | | | | 円 | | | | | | | | 円 | | | | | | |
| 自己負担上限月額 | | | | | | | |
| 円 | | | | | | | |
| 用具名 | | | | | | | | 基準額 | | | | 見積額 | | | | 利用者負担額 | | | | | 公費負担額 | |
|  | | | | | | | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |
|  | | | | | | | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |
|  | | | | | | | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |
|  | | | | | | | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |
|  | | | | | | | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |
| 合計 | | | | | | | | 円 | | | | 円 | | | | 円 | | | | | 円 | |
| 上記のとおり確認しました。  　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調査員職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |