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　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |