別記第2号様式(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 | 生年月日 | 　年　月　日生（　歳） |
| 住所 |  |
| 身体障害者手帳番号 |  | 障害名 |  | 障害等級 |  |
| 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 | 市町村民税所得割 | 前年分所得税 |
|  |  |  |  | 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 | 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）ができない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 |  | 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その他特記事項 |  |
| 年　　月　　日　　　　　調査者　　　役職名氏名　　　　　　　　　　印 |

（注意）1　給付又は貸与の字句は不要の方を抹消してください。

2　貸与の場合には⑫～⑭は不要です。