様式第2号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 調査書 |
| 年　　月　　日　　　調査員　　　役職名　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞ |
| 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（　歳） |
| 住所 | 産山村 |
| 身体障害者手帳 | 県第　　　号　　年　　月　　日交付　　等級　　級障害名 |
| ⑤世帯の状況 | 氏名 | 続柄 | 課税状況 | 備考 |
| 村民税均等割 | 村民税所得割 | 所得税 |
|  | 世帯主 | 有・無 | 有・無 |  |  |
|  |  | 有・無 | 有・無 |  |  |
|  |  | 有・無 | 有・無 |  |  |
|  |  | 有・無 | 有・無 |  |  |
|  |  | 有・無 | 有・無 |  |  |
|  |  | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ⑥階層区分 | 1　Ａ・Ｂ階層　　　2　Ｃ1・Ｃ2階層　　　3　Ｄ（　　）階層 |
| ⑦住居の状況 | 住宅 | 1　自宅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徴収基準（月）額 | 円 |
| ⑭給付を受ける者又は扶養する者が支払うべき額 | ×1×1／2(世帯主・最多収入者)円 | ⑮公費負担予定額 | 円 |
| （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、⑫～⑮欄は不要であること。 |