様式第１４号（第３６条関係）

住 宅 改 修 費 給 付 調 査 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請受理 | | |  | | | | | 申請者 | |  | | | | | 対象者(児)  との続柄 |  |
| 対象者（児） | 氏　名 | |  | | | | | 男・女 | | 生年月日 | | |  | | | |
| 住　所 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者手帳 | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 障害名 | | | | |  | | | | | | | 等級  判定 | |  | |
| 世帯の状況 | 氏　　名 | | | | | 続　柄 | 収　　入　　状　　況 | | | | | | | | 備　　　考 | |
| 当該年度分町民税 | | | | 収入額 | | | |
|  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| 世帯区分 | | 生活保護　　　　低所得１ 　　　 低所得２　　　　　一般　　　　　一定所得以上  　 0円　　　　　 　0円　　　 　　 0円　　　　　 37,200円  1.　　　　　　 2.　　　　　　 3.　　　　　　 4.　　　　　　 5. | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者月額  負担上限額 | | | |  | | | | | 給付後の生活の  状況  入浴・排便・移  動等について該  当する状況に○ | | | 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.　給付しても変わらない  　　（一部介助・全介助）  4.　その他  　　（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 住まいの状況 | | | | 1. 自宅  2.借家（家主  の諾否） | | | | |
| 施設入所の申請  の有無 | | | | 1.申請して  いる  2.申請して  いない | | | | |
| 給付の必要の  有　　　　無 | | | | 1.　有  2.　無 | | | | | 給　付　す　る  （しない）理由 | | |  | | | | |
| 価格 | | | | | | | 自己負担額 | | | | | | | 公費負担額 | | |
| 円 | | | | | | | 円 | | | | | | | 円 | | |
| 上記のとおり確認しました。  調査員氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | |  | | | | | | | | | | | |