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 |  |