様式第３号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **調査書（日常生活用具等給付事業）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①申請書受理番号　年年月日 |  | 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 |  |
| 住所 |  |
| 手帳番号等 |  | 障害名 |  | 障害等級 |  | 施設入所の有無 |  |
| ⑤世帯員の状況 | 氏名 | 続柄 | 職業 | 市町村民税課税の有無 | 収入額 | 生活保護の有無 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ⑥　住まいの状況 | 　　１　自宅　　　　２　借家　（貸主の諾否） |
| ⑦　給付（貸与）後の生活の状況 | 日常生活動作の状況（入浴・排便・移動・その他該当する動作に○）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　給付しても全介助４　給付しても一部介助５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | その他の状況１　コミュニケーションが容易になる２　情報入手が容易になる３　（在宅生活・独居）が可能になる４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑧　給付（貸与）の必要の有無 | 有・無 | ⑨給付（貸与）する（しない）理由 |  |
| ⑩　月額負担上限額 | １　生活保護　　　２　低所得１　　　３　低所得２　　　４　一般 |
| ⑪　給付（貸与）する用具 | ⑫　予定価格 | ⑭　自己負担額 | ⑮　公費負担額 | ⑯　予定業者 |
| ⑬　 基準額 |
|  |  |  |  |  |
|  |
| ⑰　その他特記事項 |  |

　上記のとおり確認しました　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　調査員　役職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　 |