様式第３号

調査書（日常生活用具給付・貸与事業）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①申請書受理番号及び年月日 | | 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 |  | | |  | | | | 生年月日 | | | |  | | | | | | | |  |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者・  療育  手帳番号 |  | | | 障害名 | |  | | | | | | | | | | 障害  等級 | | | | 種  級 |
| 施設入所の有無 | |  | | | | | | | | | |
| ⑤世帯員の状況 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 課税状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | 備考 |
| 町民税課税の有無 | | | | （※非課税の場合）  合計所得金額  及び年金・諸手当等 | | | | | | | （※課税の場合）  所得割額 | | | | | |
|  |  |  |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| 計 |  |  |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  |
| ⑥世帯区分 | |  | １.生活保護世帯 | ２．町民税非課税世帯 | | | | | | |  | ３．町民税課税世帯（一般） | | | | | |  | | | ４．一定所得以上 |
|  | | 低所得１ | | | | |
|  | | 低所得２ | | | | | 円 | | | |
| ⑦住まいの状況 | | １自　　家 ２　借家（借主の承諾）  ３施設入所（施設名： ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧給付（貸与）後の介護の状況 | | 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○） | | | | | | | | | 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（ ） | | | | | | | | | | |
| 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（ ） | | | | | | | | |
| ⑨給付の必要の有無 | |  | 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給付を受ける者又は扶養義務者が支払うべき額 | | | | | | 円 | | | | | | ⑭公費  負担額 | | | | 円 | |
| ⑮その他  特記事項 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 調査員 職　名  氏　名 ㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（注）１　給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。

　　　２　貸与の場合は⑫～⑯欄の記載は不要であること。