様式第2号(第7条関係)

日常生活用具給付調査書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請受理 | 　　年　　月　　日 | 申請者 | 　 | 対象者(児）との続柄 | 　 |
| 対象者（児童） | 氏　　名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日(　　歳) |
| 住　　所 |  |
| 身体障害者手帳療育手帳精神障害者福祉手帳 | 第　　　　　　号第　　　　　　号第　　　　　　号 | 年　　月　　日年　　月　　日年　　月　　日 |
| 障害名 |  |  | 等　級　判　定 |  |
| 世帯の状況 | 氏　名 | 続　柄 | 課　　税　　状　　況 | 備　　　考 |
| 　 |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  |  |
| 　 | 　 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  |
| 世帯区分 | 　1　生活保護世帯　　　　2　市民税非課税世帯　　　　3　市民税課税世帯 |
| 利用者月額負担上限額 |  | 用具の名称 |  |
| 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 |
|  |  |  |
| 年　　月　　日　　　　　調査員氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 備　　　　　考 |  |