調 査 書

【住宅改修費給付事業】

（ 1/ 1）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 |  | 申請者氏名 |  |
| 対 象 者 | 住 所 |  |
| ふりがな氏 名 |  |
| 生年月日 |  | 性別 |  | 電話 |  |
| 世 帯 員 の 状 況 | 氏 名 | 年齢 | 対象者と の続 柄 | 年度 課税状況 | 備 | 考 |  |
| 課税区分 | 市町村民税所 得 割 |
|  |  |  |  |  |  |
| 非課税世帯 | 氏 名 | 所 得 | 障害年金 | 手 当 | 合 | 計 |  |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 所得区分 | １.生活保護 ２.低所得 ３.一般 ４.一定所得以上 |
| 基準額 | 見積額 | 利用者負担額 | 公費負担額 |
| 円 | 円 | 円（見積額と基準額の差額）円（基準額内自己負担額）計 円 | ）） 円 |
| 月額負担上限額 |
| 円 |
| 住まいの状況 | １．自家 ２．借家（貸主の諾否） |
| 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 |
|  | １．自力で（入浴・排便・移動）ができるようになる |  |  |
| 給 付 後 の | ２．一部介助で（入浴・排便・移動）ができるようになる |  |  |
| 介 護 の 状 況 | ３．給付しても（入浴・排便・移動）他人の全介助が必要 |  |  |
| ＊入浴・排便・移動の | ４．給付しても（入浴・排便・移動）他人の一部介助が必要 |  |  |
| 該当する部分に○印 | ５．その他（ |  | ） |
| 給付の必要の有無 | １．有２．無 | 給付する（しない）理由 |  |
| 住宅改修 工事の内容 |  |
| そ の 他特 記 事 項 |  |
| 上記のとおり確認しました。年 月 日 調査者 |

（注）改修工事見積書や工事図面を必ず添付し、工事の内容を明確にしておくこと。