様式第２号（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 地域生活支援事業調査書(日常生活用具給付事業) | *※　住宅改修を含む* |
| 申請書受付番号及び受理年月日 | 第号年　　月　　日 | 申請者氏名 |  | 続柄 |  |
| 対象者 | 氏名 |  | 性別 |  | 生年月日 | 年　　月　　日( 　　　歳) |
| 住所 | 土佐清水市 |
| 障害手帳番号 | 第　　　　　　号 | 障害名 |  | 等級等 |  |
| 世帯状況 | 氏名 | 続柄 | 課税状況等 | 備考 |
| 課税区分 | 市民税均等割 | 市民税所得割 |
|  |  | 課　税・非課税 | 円 | 円 |  |
|  |  | 課　税・非課税 | 円 | 円 |  |
|  |  | 課　税・非課税 | 円 | 円 |  |
|  |  | 課　税・非課税 | 円 | 円 |  |
|  |  | 課　税・非課税 | 円 | 円 |  |
| 所得区分 | １．生活保護　　　　　２．低所得　　　　　３．一般１　　　　　４．一般２ |
| 住まいの状況 | １．自　宅　　２．借　家(貸主の諾・否) |
| 給付後の介護の状況 | 日常生活動作の状況 | １．自力で基本動作ができるようになる２．一部介助があればできるようになる３．給付を行っても介助がなければできない４．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．情報の入手が容易になる３．(在宅生活・独居)が可能になる４．その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) |
| 申請用具・改修等 | 給付の要否 | １．要２．否 | 要否の理由 |  |
| 用具名称(型番等)及び改修工事の内容 |  | 事業費 | 自己負担額(所得区分一般1・2の場合) | 公費負担額 |
| 円 | 円 | 円 |
| その他特記事項 | ※　改修工事を行う住宅の所在地や居宅生活動作補助用具(手すりや便器等)について記載する。 |
| 年　　　 月　　　日調査員　 役職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |