

様式第2号

申請書に基づき、  
対象者の課税状況・要介護度などについて  
堺市が確認・調査。

調 査 書

受付日	年 月 日	受付番号	第 号		
住民基本台帳等 確認	調査日	年 月 日	調査担当者		
	課税状況	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税 <input type="checkbox"/> 市町村民税課税（                  円）			
	要介護認定	要介護度（                  ）			
家族 の 状 況	フリガナ	年齢	続柄	同居・別居	備 考
	氏名				
	(対象者)				
決 定	可 否（理由：    ）				

申請書受付の際、  
家族の状況について  
申請者への聞き取り等による  
調査を行います。

給付の可否について  
堺市が決定。