

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。

様式第2号

調 査 書

受付番号	第	号	受付日	年	月	日
課税状況（生活保護 ・ 市町村民税非課税 ・ 市町村民税課税（ 円））						
住民基本台帳等確認 要介護度（ ） 年 月 日確認者						
家 族 の 状 況	氏	名	年齢	続柄	同居・別居	備
	(対象者)					考
自宅以外の連絡先						
日 常 生 活 の 状 況	動 作 能 力			行 動 範 囲		
	ア 動 け な い。			ア 寝 床 の 上		
	イ 寝 返 り し か で き な い。			イ 居 室 内		
	ウ 座 る こ と ま で し か で き な い。			ウ 建 物 内		
	エ 立 つ こ と ま で し か で き な い。			エ 外 出 が 可 能		
オ 他 人 の 介 助 又 は 補 装 具 に よ れ ば 歩 け る。						
カ 1 人 で 歩 け る。						
1日当たり使用枚数（ ）枚						
調査年月日	年	月	日	調査担当者		
決 定	可 否 理由					

申請書受付の際、
家族の状況・日常生活の状況
などについて
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。