

様式第2号（第6条関係）

調 査 書（住宅改修費給付事業）

申請受理番号 及び年月日		第 号 年 月 日		申請者氏名		対象者 との続柄	
対象者	氏 名	生年月日		年 月 日			
	住 所						
身体 障害者 手帳	手帳番号	第 号				等級	級
	障 害 名						
世帯 員の 状 況	氏 名	続柄	市 町 村 民 税 課 税 状 況		備 考		
			課税・非課税				
			課税・非課税				
			課税・非課税				
			課税・非課税				
			課税・非課税				
世帯の所得区分		生活保護 ・ 低所得 ・ 一 般					
住居の状況		自家・借家 (家主の承諾)		給 付 後 の 介 護 の 状 況	1 自力で（入浴・排便・移動）ができるようになる 2 一部介助で（入浴・排便・移動）ができるようになる 3 給付の対象となる住宅改修をしても（入浴・排便・移動）は他人の一部介助が必要 4 給付の対象となる住宅改修をしても（入浴・排便・移動）は他人の全部介助が必要 5 その他（ ）		
住宅改修費 給付の必要 の有無	有 ・ 無	理 由					
その他の 特 記 事 項							
自己 負担 額 等	予 定 価 格		自己負担額等		公費負担予定額		
	(最高200,000円)		円		円		
	基準工事						
その他工事	総工事費(最高500,000円)－基準工事費(最高200,000円) ()－()＝ 円		(助成割合) 全額・1/3		円		
上記のとおり確認しました。 年 月 日 調査者							

注意 世帯の所得区分の欄において、中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付を受けている世帯については、生活保護の区分となります。