

堺市難聴児特別補聴器等購入費等の支給に係る調査書

申請受理番号及び申請年月日		第 号 年 月 日			
保護者氏名		児童との 続 柄			
対象 児童	氏 名	生 年 月 日		年 月 日	
	住 所				
世 帯 員 の 状 況	氏 名	続 柄	市 民 税 課 税 状 況 等		備 考
			市民税課税状況	市民税所得割	
			課税・非課税		
			課税・非課税		
			課税・非課税		
			課税・非課税		
世帯区分		生活保護 ・ 低所得 ・ 一般世帯 ・ 一定所得以上			
補装具名	基準額	見積額	利用者負担額	公費負担額	備考
			円	円	
			円	円	
			円	円	
上記のとおり確認しました。					
年 月 日		調査者		印	

注意 世帯区分の欄において、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。