

調 査 書

申請年月日		●●年●●月●●日		申請者氏名		高田 花子				
住 所		安芸高田市●●●町●● ●●番地								
対象者	フリガナ	タカ タロウ			生年月日	●●年●●月●●日				
	氏 名	高田 太郎			連絡先	●●-●●●●●●				
氏 名	年 齢	対象者との続柄	課税状況							
			課税区分	市 民 税 割 所 得	所得割 46 万以上	非課税世帯の場合 収入額の合計				
①	高田 太郎	●●	本人	課・非	有・無	以上・以下	所 得	円		
							障害年金	円		
							手 当	円		
							合 計	円		
②	高田 花子	●●	母	課・非	有・無	以上・以下	所 得	円		
							障害年金	円		
							手 当	円		
							合 計	円		
③	高田 一郎	●●	父	課・非	有・無	以上・以下	所 得	円		
							障害年金	円		
							手 当	円		
							合 計	円		
④				課・非	有・無	以上・以下	所 得	円		
							障害年金	円		
							手 当	円		
							合 計	円		
							所 得	円		
							障害年金	円		
							手 当	円		
							合 計	円		
世帯区分	1. 生活保護 (0円)		2. 低所得1 (0円)		3. 低所得2 (0円)		4. 一般 (37,200円)		5. 一定所得以上 (全額)	
基準額	見積額		利用者負担額			公費負担額				
円	円		円			円				
月額負担上限額			円			円				
円										
用 具 名	基準額	見積額	利用者負担	公費負担						
合 計										
上記のとおり確認しました。										
年 月 日					調査者					

18 歳以上の障害者の場合(施設に入所する 18、19 歳を除く)は障害のある方とその配偶者を同一世帯と扱います。
 障害児の場合(施設に入所する 18、19 歳を含む)保護者の属する住民基本台帳での世帯が同一世帯となります。

調 査 書

申請年月日		年 月 日	申請者氏名							
対象者	住 所	安芸高田市 町								
	フリガナ	-----		生年月日						
	氏 名			年 月 日						
		連絡先								
氏 名	年齢	対象者との 続 柄	課税状況							
			課税区分	市 民 税 割 所 得	所得割 46 万以上	非課税世帯の場合 収入額の合計				
①			課 ・ 非	有 ・ 無	以上 ・ 以下	所 得	円			
						障害年金	円			
						手 当	円			
						合 計	円			
②			課 ・ 非	有 ・ 無	以上 ・ 以下	所 得	円			
						障害年金	円			
						手 当	円			
						合 計	円			
③			課 ・ 非	有 ・ 無	以上 ・ 以下	所 得	円			
						障害年金	円			
						手 当	円			
						合 計	円			
④			課 ・ 非	有 ・ 無	以上 ・ 以下	所 得	円			
						障害年金	円			
						手 当	円			
						合 計	円			
⑤			課 ・ 非	有 ・ 無	以上 ・ 以下	所 得	円			
						障害年金	円			
						手 当	円			
						合 計	円			
世帯区分	1. 生活保護 (0円)		2. 低所得1 (0円)		3. 低所得2 (0円)		4. 一般 (37, 200円)		5. 一定所得以上 (全額)	
基準額	見積額		利用者負担額			公費負担額				
円	円		円			円				
月額負担上限額		円		円		円		円		
円		円		円		円		円		
用 具 名	基準額	見積額	利用者負担	公費負担						
合 計										
上記のとおり確認しました。										
年 月 日					調査者					