様式第３号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　調　　査　　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | 　　　 　年　　 月　　 日 | 申請者(保護者)氏 名 | 　　　　　　　 |
| 住　　　　所 |  |
| （ フリ ガ ナ）対象児氏名 |  |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日生 |
|  |  |
| 世帯員の状況 | 氏 名 | 年齢 | 対象児との続柄 | 課 税 状 況 |  |
| 課 税 区 分 | 市町村民税所得割額(円) |
|  |  | 本人 | 課税・非課税 | 円 |  |
|  |  |  | 課税・非課税 | 円 |  |
|  |  |  | 課税・非課税 | 円 |  |
|  |  |  | 課税・非課税 | 円 |  |
|  |  |  | 課税・非課税 | 円 |  |
|  |  |  | 課税・非課税 | 円 |  |
| 世帯区分 | 　１．生活保護世帯　　　２．市町村民税非課税世帯　　３．市町村民税課税世帯 |
| 補 聴 器 本 体及び付 属 品 の 種 類 | 基準額 | 補聴器購入費 | 自己負担額 | 公費負担額 |
|  | 　　　　　　　 円 | 　　　　　　　 円 | 円 | 　　　　　　　円 |
|  | 円 | 　　　　　　　 円 | 円 | 　　　　　　　円 |
|  | 円 | 　　　　　　　 円 | 円 | 　　　　　　　円 |
|  | 円 | 　　　　　　　 円 | 円 | 　　　　　　　円 |
|  上記のとおり確認しました。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調査者　　職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |