様式第2号（第9条関係）

家庭状況調査票

児童 氏名		学年	年		小学校

生活保護の受給の有無

□ 受給なし
□ 受給あり （ 保護開始年月日 ： 年 月 日）
※「生活保護受給証明書の写し」を提出してください。（利用者負担金が免除となります。）

各種手当等の受給の有無

□ 受給なし
□ 受給あり （ 受給者 ： □ 父 □ 母 ）
手当の種類 □ 児童扶養手当 ※児童手当とは異なります。 □ 遺族年金 □ 遺児福祉金 □ その他（手当の名称 ： ） ※「証書等の写し」を提出してください。（利用者負担金が減免となる場合があります。）

在宅障害児（者）の有無

□ いない
□ いる 対象者の氏名（続柄）： （ ）
手帳の交付 □ あり （ 手帳の種類 ： □ 身体 □ 療育 □ 精神 ） □ なし
手当等の受給 □ あり （ 手当等の種類 ： □ 特別児童扶養手当 □ 障害基礎年金 □ その他 ） □ なし
※ 手帳等の写しを提出してください。（利用者負担金が減免となる場合があります。）