様式第２号（第４条関係）

居住者構成報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　　歳） |
| 障害の内容 | □身体障害程度等級（□１級・□２級）  □介護保険（□要介護・□要支援）  □精神障害等（□精神障害者手帳有・□療育手帳有） |
| ２ | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　　歳） |
| 障害の内容 | □身体障害程度等級（□１級・□２級）  □介護保険（□要介護・□要支援）  □精神障害等（□精神障害者手帳有・□療育手帳有） |
| ３ | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　　歳） |
| 障害の内容 | □身体障害程度等級（□１級・□２級）  □介護保険（□要介護・□要支援）  □精神障害等（□精神障害者手帳有・□療育手帳有） |
| ４ | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　　歳） |
| 障害の内容 | □身体障害程度等級（□１級・□２級）  □介護保険（□要介護・□要支援）  □精神障害等（□精神障害者手帳有・□療育手帳有） |
| ５ | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　　歳） |
| 障害の内容 | □身体障害程度等級（□１級・□２級）  □介護保険（□要介護・□要支援）  □精神障害等（□精神障害者手帳有・□療育手帳有） |
| ６ | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　　歳） |
| 障害の内容 | □身体障害程度等級（□１級・□２級）  □介護保険（□要介護・□要支援）  □精神障害等（□精神障害者手帳有・□療育手帳有） |

上記のとおり相違ありません。

申請者　氏名　　　　　　　　　　印