様式第24号(第7条関係)

番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

出雲市福祉事務所長

調査依頼書

　現在、次の者は生活保護法による保護(　　　)中ですが、適正な保護の決定及び実施のため、保険金に関して調査する必要があります。ついては、次の事項について回答くださるようお願いいたします。

　なお、このことに関しては本世帯より同意を得ており、また、入手した資料は厳密として取り扱われることになりますので、念のため申し添えます。

調査対象者　　住所

　　　　　　　前住所

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　性別　　　生年月日

　調査事項

　　　　　　　　1　保険の有無

　　　　　　　　2　保険契約者及び被保険者

　　　　　　　　3　保険の種類

　　　　　　　　4　保険証書記号番号

　　　　　　　　5　契約の内容

　　　　　　　　6　解約返戻金の内容

　　　　　　　　7　貸付額

　　　　　　　　8　入院等給付金の有無及び内容

　　　　　　　　9　その他調査事項(前1箇月の解約状況)

参考　(生活保護法)

　　　　 第29条　保護の実施機関及び福祉事務所長は、保護の決定又は実施のために必要があるときは、要保護者又はその扶養義務者の資産及び収入の状況につき、官公署に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社、要保護者若しくはその扶養義務者の雇主その他の関係人に、報告を求めることができる。

　　※　この主旨にご理解くださるようお願いします。