

[별지 제10호서식]

희귀질환자 가구 소득재산 조사 결과 통보서													
환 자		성 명				주민등록번호				장애 등급		장애명	
가구원 인적사항		소 득					재 산						
성명	주민등록번호	근로소득	사업소득	재산소득	공적이전	소득공제	일반재산	자동차/용도	금융재산	금융재산공제	금융부채		
부양의무자 인적사항		소 득					재 산						
성명	주민등록번호	근로소득	사업소득	재산소득	공적이전	소득공제	일반재산	자동차	금융재산	금융재산공제	금융부채		
위의 희귀질환자 가구원에 대한 소득·재산 조사결과를 통보합니다.													
년 월 일													
_____시·군·구 통합조사팀													
(조사자 소속 및 직위 : _____성명 : _____(전화 : _____))													