

世帯調書

太枠内のみ記入してください。

児童の属する世帯の構成	世帯員氏名	続柄	生年月日 (記入例： R〇年)	個人番号 (マイナンバー)	日中連絡がとれる 電話番号(携帯等)	備考
	(患者氏名)	患者 本人	年 月 日			
	(申請者氏名)	患者の	年 月 日			
		患者の	年 月 日			
		患者の	年 月 日			
		患者の	年 月 日			
		患者の	年 月 日			
		患者の	年 月 日			
世帯外扶養義務者	(氏名)	患者の	年 月 日			
	(住所)					
	(氏名)	患者の	年 月 日			
	(住所)					

添付書類・・・同意書

※ ただし、同意書を提出しない場合又は上記世帯員の中で同意書に記載されない方については、次の区分や申請日に応じて必要な住民税額証明書等をご提出してください。区分1に該当の場合、住民税課税証明書等で扶養となっていることが確認できる方は、省略することができます。また、個人番号の利用により地方税関係情報等が確認できないときは、後日証明書類の提出が必要になることがあります。

区分		申請日	必要な住民税額証明書等	発行所等
1	課税（非課税）の扶養義務者の方	4～6月	前年度分住民税（非）課税証明書※	前年1月1日の住民登録地の区市町村
		7～12月	本年度分住民税（非）課税証明書※	本年1月1日の住民登録地の区市町村
		1～3月	本年度分住民税（非）課税証明書※	前年1月1日の住民登録地の区市町村
2	生活保護を受けている世帯		生活保護受給者世帯であることの証明書	福祉事務所
3	中国残留邦人等支援給付を受けている世帯		中国残留邦人等支援給付受給世帯であることの証明書	福祉事務所

※住民税決定通知書等（住民税額の内訳や扶養、控除内容が記載されたものに限る）でも可