

世帯調書

記入例

（訂正時の訂正印は不要です。）

太枠内のみ記入してください。

児童の属する世帯の構成	① 世帯員氏名	② 続柄	③ 生年月日 (記入例： R〇年)	④ 個人番号 (マイナンバー)	⑤ 日中連絡がとれる 電話番号（携帯等）	備考
	(患者氏名) 足立 あおい	患者 本人	R〇 年 〇 月 〇 日	123456789012		
	(申請者氏名) 足立 つばき	患者の 母	H〇〇 年 〇 月 〇 日	234567890123	090- 1234-5678	
	足立 加平	患者の 父	S〇〇 年 〇 月 〇 日	345678901234	090 -2345-6789	
	足立 曜	患者の 兄	R〇 年 〇 月 〇 日	456789012345		
①「世帯員氏名」：住民票上の世帯員全員を記入 ②「続柄」：患者からみた続柄を記入 ③「生年月日」：令和→R、平成→H 昭和→S等 ④「個人番号」：全員のマイナンバーを記入。 記入を省略する場合は、税証明等の提出が必要 ⑤「電話番号」原則、保護者の方の電話番号を記入						
世帯外扶養義務者	(氏名)	患者の	年 月 日			
	(住所)					
	(氏名)	患者の				
⑥「世帯外扶養義務者」 現に患者を扶養しているが、患者とは別世帯にいる扶養義務者がいる場合に記入 例：単身赴任等で住民票が別になっている父						

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の分は、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 ～ 1 2 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