

# 世 帯 調 書

※太枠内のみ記入してください。

申請者氏名					本人氏名				
	世帯構成員者	続柄	生年月日	個人番号	市民税課税状況		市民税額	備考	
					均等割	所得割			
受療者の属する世帯構成					有・無	有・無			
					有・無	有・無			
					有・無	有・無			
					有・無	有・無			
					有・無	有・無			
					有・無	有・無			
					有・無	有・無			
世帯外扶養義務者	氏名				有・無	有・無			
	住所								
	氏名				有・無	有・無			
	住所								

世帯階層認定欄

世帯階層区分	A 被保護世帯	徴収基準月額または 加算基準月額
	B 市民税非課税世帯	
	C 市民税均等割のみ課税世帯	円
	D 市民税所得割課税世帯	
	課税額の計 (                      円)	
	(                      階層)	