

世 帯 調 書

※太枠内のみ記入してください。

申請者氏名		「養育医療給付申請書」の下段の申請者と一致			本人氏名		生まれたお子さん	
受療者の属する世帯構	世帯構成員者	続柄	生年月日	個人番号	市民税課税状況 均等割	市民税課税状況 所得割	市民税課税額	備考
					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	名				有・無	有・無		
	住所							
	氏名				有・無	有・無		
	住所							

必ず記入する

生まれたお子さんからみた続柄
(例) 生まれたお子さん → ”本人”
生まれたお子さんのお父さん → ”父”

生まれたお子さんと、
生まれたお子さんと同居している方全員を
記入する

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	
	D 市 民 税 所 得 割 課 税 世 帯	
	課税額の計 (円)	円
	(階層)	