様式第３号（第２条関係）

世帯調書

申請者氏名						対象者氏名			
児童の属する世帯構成	⑴ 世帯構成員名	続柄	性別	生年月日	個人番号	職　業 (勤務先)	⑵ ※階層 区分	⑶ ※所得税額	⑷ ※備考
世帯外扶養義務者	氏名								
	住所								
	氏名								
	住所								

注１　※印欄は記入しないでください。

２　裏面の記載要領を参照してください。

同意書

養育医療給付申請を行うに当たり、自己負担金の決定のため、私の課税状況等について、関係部署に照会し、又は証明書を取得することに同意します。

同意者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　同意者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同意者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　同意者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊同意者氏名は、課税状況の確認が必要な世帯構成員（申請者を除く。）の方が自署の上、押印してください。

記載要領

1　　世帯構成員名の欄には、児童本人を含めて児童と生計を一にしている者を全員記入してください。

2　　扶養義務者とは、父母・祖父母・養父母・兄弟姉妹・その他家庭裁判所で扶養の義務を負わされた伯父母等をいう。

3　　世帯外扶養者とは、世帯以外で児童本人を扶養している者のことです。