

養育医療世帯調書

児童の属する世帯構成	世帯構成員名 ^{※1}	続柄 ^{※2}	性別	生年月日	職業 (勤務先)	市記入欄 市町村民税 所得割額等
	個人番号 ^{※3} ()	本人	男・女	R . .		
	個人番号()		男・女	S H R . .		
	個人番号()		男・女	S H R . .		
	個人番号()		男・女	S H R . .		
	個人番号()		男・女	S H R . .		
	個人番号()		男・女	S H R . .		
	個人番号()		男・女	S H R . .		

*対象児の世帯外扶養義務者^{※4}がいる場合は以下に記入してください。

世帯外扶養義務者	氏名	続柄	性別	生年月日	職業 (勤務先)	住所	市町村民税 所得割額等
	個人番号()		男・女	S H R . .			
個人番号()		男・女	S H R . .				

記入上の注意

- ※1 「世帯構成員」とは、児童本人と生計を一にしている者をいいます。本人を含めて全世帯構成員を記入してください。
- ※2 「続柄」は、受診者本人からみた続柄を記入してください。
- ※3 個人番号欄には、世帯構成員及び世帯外扶養義務者の通知カード又は個人番号カードに記載の個人番号を記入してください。
- ※4 「世帯外扶養義務者」欄は、世帯構成員以外で現に児童本人に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合に記入してください。

市記入欄

<p><input type="checkbox"/> 個人番号収集あり</p> <p><input type="checkbox"/> 本人確認 1点⇒【 個人番号カード・運転免許証・旅券・() 】 2点⇒【 保険証・児童扶養手当証書・生活保護受給者証・() 】</p> <p><input type="checkbox"/> 個人番号確認 【 個人番号カード・個人番号通知カード・住民票・住基端末 】</p> <p><input type="checkbox"/> 代理権確認 【 戸籍等・委任状・保護者本人しか持ち得ない書類 】 (個人番号カード・運転免許証・旅券・保険証・())</p>	<p><input type="checkbox"/> 個人番号収集なし</p> <p><input type="checkbox"/> 住基確認済</p>
---	--

階層区分	生活保護 ・ 住民税非課税 ・ 均等割のみ課税 ・ 所得割課税		
世帯の課税額等	円	階層	
加算	該当	・	非該当
基準月額	円		

備考