

第4号様式(第4条第1項)

世 帯 調 書

申請者氏名						本人氏名			
本人の属する世帯構成	世帯構成員	続柄	性別	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	市町村民税額	備考	
		(氏名)						円	
世帯外扶養義務者	(氏名及び住所)						円		

課税状況額確認承諾書

養育医療の給付の徴収金の算定に必要な、私の課税状況を確認することを承諾します。

氏名
氏名

印
印

《記入例》

世 帯 調 書

申請者氏名		習志野 太郎			本人氏名		習志野 花子		
世帯構成	世帯構成員	続柄	性別	生年月日	個人番号	職 業 (勤務先)	市町村民税額	備考	
	本人の属する世帯構成	(氏名)						円	この欄は記入しないでください
習志野 太郎		父	男	S**.5.5	1234*****1	会社員 (欄〇〇〇)			
習志野 花代		母	女	S**.6.6	1234*****2	パート (欄△△△)			
習志野 健太		兄	男	H**.4.4	1234*****3	保育所			
習志野 花子		本人	女	H**.4.1	1234*****4				
世帯外扶養義務者	(氏名及び住所)						円	この欄は記入しないでください	
	習志野 一郎	祖父	男	S**.7.7	農業				

本人から見た続柄を記入してください

課税状況額確認承諾書
 養育医療の給付の徴収金の算定に必要な、私の課税状況を確認することを
 承諾します。

氏名 印
 氏名 印

所得の有無に関わらず、扶養義務者
 全員の署名・押印をお願いします。