

様式第3号（第5条関係）

世帯調書

児の氏名					申請者の氏名					
児の属する世帯構成	世帯構成員の氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号	職業（勤務先）	階層区分	所得税額（円）	同意事項の同意（押印）	
									印	
									印	
									印	
									印	
									印	
									印	
									印	
扶世養義帯務者外										印
	住所					(電話番号)				
									印	
	住所					(電話番号)				
同意事項	<p>1 町で保管する住民記録情報について、町が調査することに同意します。</p> <p>2 町で町民税が課税されている世帯構成員（児童を除く。）及び世帯外扶養義務者は、町が所得及び課税の状況（生活保護を受給している場合は、生活保護の受給状況を含む。）を調査することに同意します。</p> <p>3 申請者は、町長が医療給付を行わないことを決定した場合において、その旨を当該申請書に記載されている指定養育医療機関に通知することに同意します。</p>									

備考

- 「児の属する世帯構成」欄は、児本人と生計を一にしているすべての世帯構成員（当該児を含む。）について記入し、「世帯外扶養義務者」欄は、世帯構成員以外で現に児を扶養している扶養義務者がある場合に記入してください。
- 町で町民税が課税されていない世帯構成員及び世帯外扶養義務者（町で町民税が課税されている世帯構成員及び世帯外扶養義務者であって、町が調査した結果、所得及び課税の状況を把握できなかった者を含む。）について、所得・課税の状況を証する書類（給与所得の源泉徴収票、納税証明書、住民税証明書等）を添付してください。申請した町以外の市町村で生活保護を受給している場合は、生活保護受給者証明書を添付してください。