

養育医療世帯調書

Table with columns: 世帯構成員名, 続柄, 性別, 生年月日, 職業(勤務先), 市記入欄. Includes a vertical label '児童の属する世帯構成'.

*対象児の世帯外扶養義務者がある場合は以下に記入してください。

Table for 世帯外扶養義務者 with columns: 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.

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

Form with checkboxes for '個人番号収集あり' and '個人番号収集なし', and '住基確認済'.

Table with columns: 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, 加算, 基準月額.

備考 (Remarks) section with a large empty box.