様式第３号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | | |  | | | | 受療者氏名 | |  | | |
| 受療者の属する世帯構成 | 世帯構成員名 | | | 続柄 | 性別 | 生年月日 | | 個人番号 | ※  階層区分 | * 市町村民税額 | ※  備考 |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 世帯外扶養義務者 | 氏名 |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 住所 |  | |

* 欄は記入しないこと。

添付書類

１　市町村長が発行する市町村民税課税証明書

２　生活保護法による被保護者の場合は、その旨を証明する福祉事務所長等の証明書

３　同意書