

様式第3号（第4条関係）

世帯調書

世帯主氏名				対象児氏名				
対象児の 属する 世帯 構成	氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	年間 市民税の 所得額	備考
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
世帯 外扶 養義 務者				年 月 日				
				年 月 日				

未熟児養育医療給付事務に必要な世帯全員の所得状況及び世帯状況の調査を承諾します。
また、このことについては、各世帯員の同意を得ています。

申請者 氏名

⑩

- 注 1 世帯構成欄には、本人と生計を一にしている方全員（対象児含む。）を記載してください。
- 2 世帯構成員の中で対象児以外の方（児）が、育成医療の給付、養育医療の給付又は療育の給付を受け、受けることが決定し、若しくは申請中のときは、その旨を備考欄に記入してください。
- 3 世帯外扶養義務者欄には、世帯構成員以外で現に対象児に対して扶養を履行している扶養義務者がある場合のみ記載してください。この場合、備考欄に住所を記入してください。
- 4 扶養義務者とは、父、母、祖父母、養父母、兄弟姉妹、そのほか家庭裁判所で扶養の義務が負わされた叔父、叔母等、民法第877条に定められている方をいいます。
- 5 申請後給付が終了するまでの間に住所の変更、扶養義務者の変動又は証明事項に変動が生じた場合は、届出をしてください。