様式第３号（第４条関係）

世　　帯　　調　　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 乳児の属する世帯構成者（全員） | 世　　帯　　の　　状　　況 | 課税状況 | 備考 |
| 世帯構成者氏名 | 続柄(本人中心) | 性別 | 生年月日 | 職業（勤務先） | 市町村民税 | 所得税額 |
| （現在） | （前年） | 均等割の有無 | 所得割の有無 |
| 受療者 | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請者（保護者） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 世帯外扶養義務者 | 氏名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 |  |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 |  |  |  |  |  |
| 世帯区分 | A被保護世帯 | B市町村民税非課税世帯 | C（　　　　）所得税非課税世帯(市町村民税所得割　有・無) | D（　　　　）所得税課税世帯(税額　　　　　　円) |
| 負担金月額 | 入院　　　（　　　　　　　　　　　）円 | 確認年月日 | 年　　月　　日 |
| 通院　　　（　　　　　　　　　　　）円 | 担当職員名 |  |

※　　　　の部分をご記入ください。

※　職業（前年）については、現在と同一であれば記入の必要はありません。

　　また、複数ある方は、くわしくご記入ください。

※　お預かりした個人情報は厳重に管理し、養育医療のために使用し、申請者の承諾なしに第三者に提供することはありません。