

世帯調書

養育医療の給付に係る本人氏名										
養育医療の給付に係る本人の属する世帯構成	世帯構成員又は世帯外扶養義務者氏名（※自署）	個人番号	続柄	性別	生年月日	職業（勤務先）	※階層区分	※所得税額	※備考	
			本人（乳児）		・ ・					
					・ ・					
					・ ・					
					・ ・					
					・ ・					
世帯外扶養義務者	(1)				・ ・					
	(2)				・ ・					
	(1)の住所									
	(2)の住所									
							令和	年	月	日
(宛先) 座間市長		申請者氏名								
<p>養育医療給付の事務手続に必要な地方税法その他の地方税に関する法律に基づく条例の規定により算定した税額又はその算定の基礎となる事項に関する情報について市長が調査することに同意します。（世帯構成員又は世帯外扶養義務者の同意については、上記「世帯構成員又は世帯外扶養義務者氏名」の欄に当該世帯構成員及び世帯外扶養義務者本人が自署することをもって同意したものとみなします。）</p>										

備考

- ※欄は記入しないでください。

2 世帯構成員又は世帯外扶養義務者氏名の欄は、当該世帯構成員及び世帯外扶養義務者本人が自署してください。

記載要領

- 1 「世帯構成員」とは、児童本人を含めて児童と生計を一にしている者を全員記入してください。
- 2 「扶養義務者」とは、父、母、祖父母、養父母、兄弟姉妹、その他家庭裁判所で扶養の義務を負わされた叔父、叔母等民法 877 条に定められている者をいいます。
- 3 「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外に児童本人の扶養義務者がいる場合のみ記入してください。
- 4 市町村民税確認書類は、世帯全員分（18 歳未満で未就職の場合は不要）を添付してください。
なお、公簿や個人番号（マイナンバー）による情報連携にて確認できる場合には、関係書類の省略ができます。

収入状況	市町村民税確認書類	発行先
① 生活保護を受けている方	生活保護受給証明書	福祉事務所
② 非課税世帯の方 ※ 1月から6月までに申請する場合は前年度、7月から12月に申請する場合は、本年度分の書類	市区町村民税の非課税証明書等	1月1日に住民登録があった市区町村
③ 課税世帯の方 ※ 1月から6月までに申請する場合は前年度、7月から12月に申請する場合は、本年度分の書類	市区町村民税の課税証明書等	1月1日に住民登録があった市区町村
④ 課税権が日本にない方（海外転入者等）	戸籍の附票またはパスポートの写し等、1月1日に日本国外にいたことが分かる書類	
⑤ その他	その他市長が必要と認める書類	