

記入例

世帯調書

太枠で囲んだ箇所のみ記入してください。

	世帯員氏名	個人番号	続柄	生年月日	職業(勤務先)	所得税課税の有無	所得税額(円)(※1)	備考(※2)	
受診者の属する世帯の構成	(受療者氏名) 生まれた子ども	〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇	受療者本人	〇〇年〇月〇日		有・ 無			
	(申請者氏名) 〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇	受診者の父	〇〇年〇月〇日	(株)〇〇〇〇	有 ・無			
	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇	受診者の母	〇〇年〇月〇日	無職	有・ 無			
	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇	受診者の兄	〇〇年〇月〇日	〇〇小学校	有・無			
	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇	受診者の姉	〇〇年〇月〇日	〇〇保育園	有・無			
	〇〇〇〇〇 <small>※同居の祖父母等も記入</small>	〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇	受診者の祖父	〇〇年〇月〇日	農業	有・無 ※不明の場合は記入不要			
			受診者の	年 月 日		有・無			
			受診者の	年 月 日		有・無			
世帯外扶養義務者(※)	(氏名)		受診者の	年 月 日		有・無			
	(住所)							/	
	(氏名)		受診者の	年 月 日		有・無			
	(住所)							/	

注：それぞれ別途課税状況がわかる書類が必要になります。詳しくは裏面をご覧ください。
(※1)及び(※2)は記入しないでください。

※ 世帯外扶養義務者とは

三親等内の扶養義務者で世帯を別にしているが、現に児童に対して扶養を履行している場合は、世帯外扶養義務者として取り扱うので、同意書にも記入。