

# 記入例

申請書の申請者と同一の氏名を記入してください。

医療を受ける乳児の氏名を記入してください。

## 世帯調書

申請者氏名						受療者氏名				
児童の属する世帯構成	(1)	続柄	性別	生年月日	職業 (勤務先)	(2)	(3)	(4)	(5)	
	世帯構成員名					階層区分	市町村民税額 (d区分の場合、金額を記入)	税扶養 (該当する場合○)	個人番号	
							a b c d		税扶養	
							a b c d		税扶養	
							a b			
									税扶養	
							a b c d		税扶養	
							a b c d		税扶養	
							a b c d		税扶養	
						a b c d		税扶養		
						a b c d		税扶養		
(6) 世帯外扶養義務者	氏名									
	住所									
	氏名									
	住所									
(7) 備考										

医療を受ける乳児と生計を一にしている方の氏名をすべて記入してください。

世帯調書裏面の記載事項(2)をご確認いただき、該当する区分に○をつけてください。

(1)の世帯構成員欄に氏名を記入された方の個人番号を記入してください。

世帯構成員以外で、現に医療を受ける乳児を扶養している扶養義務者がいる場合に記入してください。  
(例) 単身赴任等で父(母)が別生計の場合。

(裏面の記載要領をよく読んで記入してください。)