

# 世 帯 調 書

※ 認 定	階層区分
	徴収月額 <span style="float: right;">円</span>

申請者氏名				ふりがな 本人氏名 (乳児)		
世帯構成員氏名	乳児との続柄	性別	生年月日	職業 (勤務先)	※住民税額等	
乳児の属する世帯構成			明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
			明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
			明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
			明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
			明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
			明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
			明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
			明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
世帯外扶養義務者	氏名		明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
	住所		明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
	氏名		明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
	住所		明・大・昭・平・令 ・ ・		円	
備考					※住民税額合計	
					円	

- 注1 世帯構成員は乳児本人を含めて全世帯構成員を記入してください。  
 注2 世帯外扶養義務者とは、世帯構成員以外で乳児本人を扶養している者のことです。  
 注3 ※欄は、市が記入します。

同 意 書	
別府市長	あて
<p>私は、上記世帯員に一任され、養育医療の給付の認定に必要な、乳児の属する世帯構成員並びに世帯外扶養義務者の所得・税額(扶養状況含む)及び生活保護の認定状況の調査に同意いたします。</p>	
令和	年 月 日
申請者氏名	印