

世帯調書

日中の連絡先電話番号

()

	世帯員氏名	続柄	生年月日	収入の有無 <small>(パート・アルバイト等を含む)</small>	個人番号	備考
児童の属する世帯の構成	(患者氏名)	患者本人	年 月 日	有・無		
	(申請者氏名)	患者の	明・大・昭・平 年 月 日	有・無		
		患者の	明・大・昭・平 年 月 日	有・無		
		患者の	明・大・昭・平 年 月 日	有・無		
		患者の	明・大・昭・平 年 月 日	有・無		
		患者の	明・大・昭・平 年 月 日	有・無		
世帯外扶養義務者	(氏名)	患者の	明・大・昭・平 年 月 日	有・無		
	(住所)					
	(氏名)	患者の	明・大・昭・平 年 月 日	有・無		
	(住所)					

所得状況等を公簿等により確認できない場合は、添付書類として次のいずれかの書類を提出してください。

区 分	必要な添付書類	発行先
確定申告をしている方 (自分で事業をしている方等)	※所得税が課せられている方 確定申告書の控え(1面)又はそのコピー(税務署受付印のあるもの) <small>(コピーの場合は市への提出時に原本との照合をいたします。)</small>	市 町 村 の 税 務 課
	※所得税が課されていない方 住民税(非)課税証明書	
確定申告をしていない方 (会社等に勤務している方等)	※所得税が課せられている方 源泉徴収票又はそのコピー <small>(コピーの場合は市への提出時に原本との照合をいたします。)</small>	勤 務 先
	※所得税が課されていない方 住民税(非)課税証明書	市 町 村 の 税 務 課
生活保護を受けている世帯の方	生活保護受給世帯の証明書	福 祉 事 務 所 (島しょは支庁)

- 注1 確定申告書の控え又は源泉徴収票を添付できない場合は、住民税(非)課税証明書を添付してください。
 2 所得税が課せられている方については、その全員の書類が必要になります。
 3 所得税が課されていない配偶者の方でも、確定申告書の控え又は源泉徴収票で配偶者控除がない場合は、その配偶者の方の住民税(非)課税証明書を添付してください。