様式第4号(第5条関係)

世帯調書及び同意書

申請者氏名		本人氏名	

	世帯構成員名	続柄	性別	生年月日	職業（勤務先）	所得税額（年額円）	備考
未熟児の属する世帯構成							
	個人番号						
	個人番号						
	個人番号						
	個人番号						
	個人番号						
	個人番号						
	個人番号						
世帯外扶養義務者	氏　名						
	個人番号						
	住　所						
	氏　名						
	個人番号						
	住　所						

日出町長　　様

養育医療の給付の認定に必要な本人の属する世帯構成員の市町村民税関係及び生活保護の認定状況の調査に同意します。

年　　月　　日

申請者氏名　　印

注1　世帯構成員名の欄には、未熟児本人を含めて生計を一にしている者を全員記入してください。
　2　世帯外扶養義務者とは、世帯構成員以外で未熟児本人を扶養している者のことです。