

世帯調書

申請者氏名						本人氏名					
児童の属する世帯構成	① 世帯構成員氏名 (個人番号)	続柄	生年月日	職 業 (勤務先)	② 階層区分	市町村民税		③ 所得税額	④ 備考	⑥ 階層区分等証明	
	均等割額		所得割額								
		()									
		()									
		()									
		()									
		()									
		()									
		()									
		()									
⑤ 世帯外扶養義務者	氏名										
	住所										
	氏名										
	住所										

注 ⑥ 「階層区分等証明」の欄の記入の仕方

市町村民税については市町村長の証明、所得税については税務署長又は源泉徴収義務者の証明を取得してください。
 なお、市町村民税、所得割が課税されている場合は、所得税額の証明を必ず取得してください。

同 意 書

年 月 日

糸魚川市長 宛て

母子保健法第20条第6項の規定による養育医療費の支給する額の認定のために、必要な所得の状況等の調査について同意します。

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____