

様式第3号（第5条関係）

養育医療給付申請書の申請者
と同じ方を記入してください。

世 帯 調 書

入院中のお子様

申請者 氏 名			本人氏名				※市職員記載欄		
児 童 の 属 す る 世 帯 構 成	(1) 世帯構成員名	(2) 続柄	性別	生年月日	個人番号	職 業 (勤務先)	階層 区分	所得 税額	備考
							記入 不 要		

入院されているお子様と生計
を同一にしている方をすべて
記入してください。入院中
のお子様（続柄：本人）も、忘
れずに記入してください。

お子様の
場合でも
「無職」等
と記入し
てくださ
い。

(3) 世帯外扶養義務者	氏名									
	住所									
	氏名									
	住所									

<記入上の注意>

(1)「世帯構成員」とは、児童本人と生計を一にしている者をいいます。本人を含めて全世帯構成員を記載してください。
「扶養義務者」とは、父母、祖父母、兄弟姉妹、その他家庭裁判所で扶養の義務を負わされた叔父、叔母等、民法第877条に定められている者です。

(2)「続柄」欄には、乳児本人(受療者)からみた続柄を記入してください。

(3)「世帯外扶養義務者」欄には、世帯構成員以外で現に児童本人に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合のみ記載してください。