

世帯調書兼同意書

養育医療の給付決定については、未熟児の属する世帯構成員及び世帯外扶養義務者に係る税情報による課税状況等の調査並びに住基情報等による調査をすることに同意します。

申請者の氏名				未熟児氏名			
氏名	続柄	性別	生年月日	職業 (勤務先)	市町村民税 所得割税額	備考	
							個人番号
未熟児の属する世帯構成員							
世帯外扶養義務者							

- 注) 1. 氏名欄には、同意する者が自ら署名してください。代理人が署名する場合には、本人からの委任状を添付してください。
2. 世帯外扶養義務者備考欄には、世帯外扶養義務者の住所を記入してください。
3. この「世帯調書兼同意書」には、生活保護法による保護を受けている場合にはその証明書、その他の場合には所得税及び市町村民税の課税状況の証明書を添付してください。
- ※ただし、当該年度において福崎町で住民税が課税されている場合は、課税状況等の証明書の添付を省略することができます。