

様式第3号（第2条関係）

世帯調書及び同意書

申請者氏名					乳児（本人）氏名				
乳児の属する世帯構成	世帯構成員氏名	続柄	生年月日	個人番号	職業（勤務先）	階層区分	所得割額	備考	
世帯外扶養義務者	氏名								
	住所								
	氏名								
	住所								
宇土市長 様 養育医療の給付の認定に必要な受給者の属する世帯構成員の市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									

- 「世帯構成員」とは、乳児本人と生計を同じくしている者をいいます。申請者及び受療する乳児本人を含む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、養父母及び兄弟姉妹並びに家庭裁判所で扶養を負わされたおじ、おば等、民法第877条に定められている者です。
- 「続柄」は、受療する乳児本人からみた関係を書いてください。
- 「職業（勤務先）」は、具体的に書いてください。無職の場合は「無」と記入してください。
- 世帯構成員中、受療する乳児本人以外に育成医療の給付、養育医療の給付、療育医療の給付を受け、又は受けることが決定しているときは、その旨を備考欄に記入してください。
- 「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外の者で、受療する乳児本人に対して現に扶養を履行している扶養義務者がいる場合にのみ記入してください。