

記入見本

世帯調書

*太枠について対象者（乳児）と生計を同じにしている者すべてを記入してください。

乳児の属する世帯の構成	世帯構成員名	続柄	性別	個人番号	生年月日	年齢	職業（勤務先）	階層区分	年間市民税額	備考
	春日井 太郎	父	男	1234 xxxx 1234	平成2年 1月3日	30	会社員			
	春日井 花子	母	女	xxxx xxxx xxxx	平成3年 4月5日	29	会社員			
	春日井 美奈	姉	女	xxxx xxxx xxxx	平成30年 6月10日	2				
	春日井 一郎	本人	男	xxxx xxxx xxxx	令和▲年 5月23日					
	医療を受ける赤ちゃん住所が同じで、生計を同一にする方全員（赤ちゃん本人を含む）を記入してください									
世帯外扶養義務者	氏名	道風 花美	祖母	女	xxxx xxxx xxxx	昭和35年 6月7日	60	自営業		
	住所	〇〇県▲▲市□□町1丁目2番地3								
	上記の世帯構成員以外で、医療を受ける赤ちゃんに対して、扶養している扶養義務者（父母・祖父母・養父母・及び兄弟姉妹）がいる場合のみ記入してください									
上記内容に相違ありません。										
申請書を提出する日 令和 年 月 日										
申請者 氏名 春日井 太郎										
備考										
市が記入します										

市が記入します

赤ちゃんからみた続柄

医療を受ける赤ちゃん住所が同じで、生計を同一にする方全員（赤ちゃん本人を含む）を記入してください

上記の世帯構成員以外で、医療を受ける赤ちゃんに対して、扶養している扶養義務者（父母・祖父母・養父母・及び兄弟姉妹）がいる場合のみ記入してください

申請書を提出する日

市が記入します