

別記様式第3号（第4条関係）

| 世帯調書 | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|---------------|----------------|----|------|------------------|---------------|---------------------------|-----------|
| 申請者氏名 | | 本人（受療者） 氏名 | | | | | | | |
| 児童の属する世帯構成 | (1) 世帯構成員名 | | 本人 との 続柄 | 性別 | 生年月日 | 前年の 就業の 有無 | ※ 階層 区分 | ※ 市町村民 税所得割 額（円） | (2) 備考 |
| | | | | | | 有・無 | | | |
| | | | | | | 有・無 | | | |
| | | | | | | 有・無 | | | |
| | | | | | | 有・無 | | | |
| | | | | | | 有・無 | | | |
| | | | | | | 有・無 | | | |
| | | | | | | 有・無 | | | |
| (3) 世帯外扶養義務者 | 氏名 | | | | 有・無 | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | 有・無 | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | |

注 ※印の欄には、記入しないでください。