

様式第4号(第2条関係)

| 養 育 医 療 世 帯 調 書 |    |         |    |      |      |              |          |               |
|-----------------|----|---------|----|------|------|--------------|----------|---------------|
| 申請者氏名           |    |         |    |      |      | 受療児氏名        |          |               |
| 受療児の属する世帯構成     |    | 世帯員構成員名 | 続柄 | 生年月日 | 個人番号 | 職 業<br>(勤務先) | 階層<br>区分 | 所得割額<br>(年 額) |
|                 | 1  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 2  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 3  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 4  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 5  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 6  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 7  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 8  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 9  |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 10 |         |    |      |      |              |          |               |
| 世帯外扶養義務者        | 氏名 |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 住所 |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 氏名 |         |    |      |      |              |          |               |
|                 | 住所 |         |    |      |      |              |          |               |
| 備 考             |    |         |    |      |      |              |          |               |