

世 帯 調 書

私は、未熟児養育医療の給付申請にあたり、その認定のために必要な場合は、私及び次の者の課税台帳等及び他の関係公簿等を閲覧又は照会されることに同意します。

なお、以上の内容については、次の者の承諾を得ています。

申請者の氏名					未熟児の氏名				
未熟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	※市町村民 税額	※備考	
世帯外扶養義務者	氏名								
	住所								
	氏名								
	住所								

- 注
- 1 「世帯構成員」とは、未熟児と生計を一にしている者をいう。
 - 2 未熟児を含めて、全世帯構成員を記載すること。
 - 3 「世帯外扶養義務者」欄には、世帯構成員以外で現に未熟児に対し扶養を履行している扶養義務者がいる場合にのみ記載すること。
 - 4 ※印欄は、記入しないこと。