様式第３号（第３条関係）

世帯調書及び同意書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象児氏名 |  | 扶養義務者氏名 |  |
| ①　対　象　児　の　属　す　る　世　帯　構　成 | 世帯構成員氏名 | 続　柄 | 生年月日 | 職業（勤務先） | 備　考 |
|  | 本人 | ・　　・　　 |  |  |
|  | 父 | ・　　・　　 |  |  |
|  | 母 | ・　　・　　 |  |  |
|  |  | ・　　・　　 |  |  |
|  |  | ・　　・　　 |  |  |
|  |  | ・　　・　　 |  |  |
|  |  | ・　　・　　 |  |  |
|  |  | ・　　・　　 |  |  |
|  |  | ・　　・　　 |  |  |
|  |  | ・　　・　　 |  |  |
| ②世帯外扶養義務者 | 氏名 |  |  | ・　　・　　 |  |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |  | ・　　・　　 |  |  |
| 住所 |  |
| 　水俣市長　　様　　養育医療の給付の認定に必要な対象児の属する世帯構成員の市町村民税の課税状況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（自署又は記名押印） |

　注意 ）　記入方法については、裏面の記入要領を参照してください。

　記入要領

　(１)　「世帯構成員」とは対象児本人と生計を同じくしているものをいいます。

　　　　世帯構成員を記載してください。

　(２)　「続柄」には対象児本人からみた関係を記載してください。

　(３)　「職業（勤務先）」は、具体的に記載してください。また無職の場合は、「無」と記載してください

　(４)　世帯構成員のうち、対象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ている人、または受けることが決定している人がいるときは、その旨を備考欄に記載してください。

　(５)　「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外で、民法第877条に定められている直系血族（父母、祖父母、養父母等）及び兄弟姉妹（ただし、18歳未満の兄弟姉妹で未就業の者は除く。）、並びに三親等内の親族（おじ、おば等）で、特別な事情があるため、家庭裁判所から対象児の扶養の義務を負うこととされた人で、現に対象児に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合にのみ記載してください。