

世 帯 調 書

本人氏名 (※1)					申請者氏名 (※2)			
本人の属する世帯構成	氏 名	続 柄	性 別	生年月日	個人番号	職業	備考	
					. .			
					. .			
					. .			
					. .			
					. .			
					. .			
					. .			
					. .			
					. .			
世帯外扶養義務者				. .				
				. .				
				. .				

- 注 1 世帯構成欄には、本人と生計を同じくしている人を全員記入してください。
- 2 本人以外の児童が養育医療の給付中または、申請中のときは備考欄に記入してください。
- 3 世帯外扶養義務者欄は、世帯構成員以外で、現に本人を扶養している人がいる場合にのみ記入し、備考欄に住所を記入してください。
- 4 扶養義務者とは、父、母、祖父母、養父母、兄弟姉妹のほか、家庭裁判所で扶養義務を負われたおじ、おば等です。
- 5 申請後に住所の変更、扶養義務者の変動がありましたら保健センターに届出てください。
- 6 この調書には、生活保護法による保護を受けている場合にはその証明書を添付してください。

(※1) 「養育医療給付申請書」の上段にある「本人」欄にご記載された児童の氏名をご記載ください。
 (※2) 「養育医療給付申請書」の下段にて「申請者」としてご記載された方の氏名をご記載ください。

※別紙の同意書にもご記入ください。

(別紙)

芦屋市長 宛

令和 年 月 日

同意書

下記の者は、芦屋市が未熟児養育医療の支給認定に伴い、母子保健法第21条の4に基づく事務手続を処理するために限って、令和 年分の市町村民税額等について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

1	同意者 (申請者)	氏名 (※3)		申請者 との続柄	本人
2	同意者	氏名		申請者 との続柄	
		住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居 住所()		
3	同意者	氏名		申請者 との続柄	
		住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居 住所()		

委任状

<p>私は、上記の同意書への署名について</p> <p>(受任者) _____ 続柄 () に委任します。</p> <p>(委任者) _____ ㊟</p>
<p>私は、上記の同意書への署名について</p> <p>(受任者) _____ 続柄 () に委任します。</p> <p>(委任者) _____ ㊟</p>

記載要領

- 1 同意する方が自ら署名してください。
- 2 住所欄には、申請者と同居の場合は□にチェックしてください。別にお住まいの場合は、住所を記入してください。
- 3 代理人が同意書に署名する場合は、上記の委任状に委任者が自ら記入、押印の上、提出してください。

(※3) 「養育医療給付申請書」、下部で「申請者」としてご記載された方の氏名をご記載ください。養育医療の給付を対象となる児童の氏名ではございませんのでご注意ください。