

世 帯 調 書												
児童の属する世帯関係	(1) 世帯構成員名		続柄	性別	生年月日	1月1日（1～6月は前年1月1日） 時点の住所		職 業 (勤務先)	*市記入欄			
						個人番号			階層 区分	市町村民税 額	備考	
						・現住所と同じ ・別住所						
						・現住所と同じ ・別住所						
						・現住所と同じ ・別住所						
						・現住所と同じ ・別住所						
					・現住所と同じ ・別住所							
					・現住所と同じ ・別住所							
(2) 世帯外扶養義務者	氏名											
	住所											
	氏名											
	住所											

私は、療育医療申請にあたり、その認定のために、私及び世帯調書に記載の者の課税状況等について確認
されることに同意します。このことは、私の世帯調書に記載の者の同意を得ています。

(申請者) 年 月 日

住所 東大阪市

氏名

裏面の記載要領をよく読んで記入してください。

記 載 事 項

- (1) 「世帯構成員」とは、児童本人と生計を一にしている者をいいます。本人を含めて全世帯構成員を記載して下さい。
「扶養義務者」とは、父母、祖父母、養父母、兄弟姉妹、そのほか家庭裁判所で扶養の義務が負わされた叔父叔母等、民法877条に定められている者です。
- (2) 「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外で現に児童本人に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合のみ記載してください。
- (3) 申請後給付が終了するまでの間に上記記載事項に変更が生じた場合は、申請書を提出した保健センターに届け出てください。
- (4) 1月1日（1～6月は前年1月1日）時点の住所について、該当する方に○をしてください。
別住所の場合は、当時の住所を市区町村名まで記入してください。