世　帯　調　書

児童の氏名		申請者の氏名	

	世帯構成員の氏名	児童との続柄	性別	生年月日	個人番号	職　業（勤務先）	同意事項の同意（自署・押印）
児童の属する世帯構成							㊞
							㊞
							㊞
							㊞
							㊞
世帯外扶養義務者							㊞
	住所　　電話番号（　　）						
							㊞
	住所　　電話番号（　　）						

同意事項	1　住民記録情報について、鳥羽市が調査することに同意します。 2　世帯構成員（児童を除く。）及び世帯外扶養義務者の所得並びに課税の状況（生活保護を受給している場合は、生活保護の受給状況を含む。）について、鳥羽市が調査することに同意します。 3　申請者は、鳥羽市長が養育医療の給付を行わないことを決定した場合において、その旨を当該申請書に記載されている指定養育医療機関に通知することに同意します。

備考

1　「児童の属する世帯構成」欄は、児童本人と生計を一にしているすべての世帯構成員（当該児童を含む。）について記入し、「世帯外扶養義務者」欄は、世帯構成員以外で現に当該児童を扶養している扶養義務者がある場合に記入してください。

2　鳥羽市が調査した結果、所得及び課税の状況を把握できなかった者について、所得・課税の状況を証する書類（給与所得の源泉徴収票、納税証明書、市民税・県民税所得課税証明書等）を添付してください。

3　鳥羽市以外の市町村で生活保護を受給している場合は、生活保護受給者証明書を添付してください。