

# 世帯調書

	世帯構成員氏名 及び個人番号	続柄	生年月日	職業	市町村民税 均等割課税 の有無	市町村民税 所得割額
	受療者の属する世帯の構成	受療者	本人	. .		
			. .		有・無	円
			. .		有・無	円
			. .		有・無	円
			. .		有・無	円
		. .		有・無	円	
上記以外の扶養義務者	氏名	住所				
			. .		有・無	円
	氏名	住所				
			. .		有・無	円

※ 続柄は、受療者からみた続柄を記入すること。

※階層区分確認欄 (以下の欄は申請者は記載しないでください。)

均等割課税	所得割額合計	階層区分		徴収基準月額
有 ・ 無	円	<input type="checkbox"/> 基準月額該当 <input type="checkbox"/> 基準加算月額該当		円