様式第３号（第４条関係）

**世帯調書及び同意書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | |  | | 受療者氏名 | |  | |
| 受療者の属する世帯構成 | 氏　　　名  （個人番号） | | 続柄 | | 生年月日 | | 備　考 |
| （　　　　　　　　　　） | |  | | **・　　・** | |  |
| （　　　　　　　　　　） | |  | | **・　　・** | |  |
| （　　　　　　　　　　） | |  | | **・　　・** | |  |
| （　　　　　　　　　　） | |  | | **・　　・** | |  |
| （　　　　　　　　　　） | |  | | **・　　・** | |  |
| （　　　　　　　　　　） | |  | | **・　　・** | |  |
| （　　　　　　　　　　） | |  | | **・　　・** | |  |
| 世帯外扶養義務者 | 住　　　所 | | 続柄 | | 生年月日 | | 備　考 |
| 氏　　　名  （個人番号） | |
|  | |  | | **・　　・** | |  |
| （　　　　　　　　　　） | |
|  | |  | | **・　　・** | |  |
| （　　　　　　　　　　） | |
| 御代田町長　様  養育医療の給付の認定に必要な受療者の属する世帯構成員の町民税関係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 | | | | | | | |

　（注）世帯外扶養義務者とは、受療者と同一の世帯に属さない者で、現に当該受療者に対して

　　　　扶養義務を履行しているものをいう。