

世 帯 調 書

養育医療給付 申請者氏名				乳 児 氏 名			個 人 番 号 (マイナンバー)
乳 児 の 属 す る 世 帯 構 成	氏 名	乳児と の続柄	生年月日	職 業 (勤務先)	市町村民税 所得割額	備 考	
		本人					
世 帯 外 扶 養 義 務 者	氏名						
	住 所						
	氏名						
	住 所						

注 「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外で、現に乳児に対して扶養を実施している扶養義務者がいる場合にのみ記入してください。

保健所記入欄

番号確認書類： 個人番号カード 通知カード 個人番号が記載された住民票の写し

本人確認書類： (写真つき いずれか1点) 個人番号カード 運転免許証 パスポート

在留カード その他 ()

(写真なし いずれか2点) 健康保険証 年金手帳

官公署発行の「氏名と生年月日」又は「氏名と住所」が記載されているもの

()