世 帯 調 書

養育医療給付 申請者氏名			奈良 太郎			乳 児 奈良 さくら			個 人 番 号 (マイナンバー)		
	氏		名	乳児と の続柄	生年月日	職(勤務	業 5先)	市町村民所得割額	備	考	
乳児の属する世帯構成	奈良	浪 さくら		本人	R2.4.1						1234-5678-000
	奈良	良 太郎		父	H2.4.6	○○ (株)		00円			2345-6789-000
	奈良	奈良 和子		母	н5.2.1	○○小学校教諭		△△円			3456-7890-000
	奈良	克良 一郎		祖父	s30.11.1	自営業		口口円			4567-8901-0000
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。