

世帯調書

太枠で囲んだ箇所のみ記入してください。

	世帯員氏名	続柄	性別	生年月日	職業 (勤務先)	所得税 課税の 有・無	所得税額 (円) (※1)	備考 (※2)
受療者の 属する 世帯の 構成	(受療者氏名)	受療者 本人		年 月 日		有・無		
	(申請者氏名)			年 月 日		有・無		
				年 月 日		有・無		
				年 月 日		有・無		
				年 月 日		有・無		
				年 月 日		有・無		
				年 月 日		有・無		
世帯外 扶養 義務者				年 月 日		有・無		
	(住所)							
				年 月 日		有・無		
	(住所)							

注：それぞれ別途課税状況がわかる書類が必要になります。詳しくは裏面をご覧ください。  
 (※1)及び(※2)は記入しないでください。