

赤穂市長 宛

世帯調書兼同意書

養育医療の給付決定については、受療者の属する世帯構成員及び世帯外扶養義務者に係る税情報による課税状況等の調査並びに住基情報等による調査をすることに同意します。

本人（受療者） の属する世帯構成	氏名（同意者）	本人との続柄	性別	生年月日	個人番号	職業（勤務先）	年間市町村民税額	備考
		本人						
世帯外扶養義務者								

- 注 1 氏名（同意者）欄には、同意する者が自ら署名してください。
- 2 世帯外扶養義務者の備考欄には、世帯外扶養義務者の住所を記入してください。
- 3 この調書兼同意書には、生活保護法による保護を受けている場合にはその証明書、その他の場合には市町村民税の課税証明書等を添付してください。また、代理人が署名する場合には、本人からの委任状を添付してください。