



養育医療給付申請にかかる所得状況について、当該児童の属する世帯の構成員及びそれ以外のもので現に児童を扶養しているものうち、扶養義務者のすべてについて、地方税法に基づく住民税の課税資料により確認されることに同意します。

令和 年 月 日

宮崎市長殿

申請者

住所

氏名

印

世帯調書

本人(対象者)氏名						
	世帯構成員名	本人との続柄	生年月日	個人番号	職業(勤務先)	備考
児童の属する世帯構成						
世帯外扶養義務者	住所:					
	住所:					
	住所:					