第2号様式

世　帯　調　書

連絡先電話番号
（　）

	世帯員氏名	続柄	生年月日	職業（勤務先）	市町村民税（特別区民税）所得割額	備考
	地方税関係情報取得についての同意	住民税の課税地（住所地と異なるとき）		個人番号		
児童の属する世帯の構成	（患者氏名）	患者本人	・　・　生		円	
	□同意します	（課税地）	都道府県 市区町村			
	（申請者氏名）	患者の	・　・　生	（勤務先等）	円	
	□同意します	（課税地）	都道府県 市区町村			
	（氏名）	患者の	・　・　生	（勤務先等）	円	
	□同意します	（課税地）	都道府県 市区町村			
	（氏名）	患者の	・　・　生	（勤務先等）	円	
	□同意します	（課税地）	都道府県 市区町村			
	（氏名）	患者の	・　・　生	（勤務先等）	円	
	□同意します	（課税地）	都道府県 市区町村			
世帯外扶養義務者	（氏名）	患者の	・　・　生	（勤務先等）	円	
	□同意します	（課税地）	都道府県 市区町村			
	（住所）					
	（氏名）	患者の	・　・　生	（勤務先等）	円	
	□同意します	（課税地）	都道府県 市区町村			
	（住所）					

添付書類……住民税の課税証明書

（注）①　市町村民税（特別区民税）所得割が課せられている方については、その全員の住民税の課税証明書を添付してください。市町村民税（特別区民税）所得割が課せられていない方でも、配偶者控除が無い場合には、その配偶者の住民税の課税（非課税）証明書が必要となります。

②　住民税の課税（非課税）証明書は、同意する本人が署名し個人番号の記載及び同意欄にチェックのある時は添付を省略することができます。代理人が署名する場合、本人からの委任状が必要です。
ただし、課税状況の確認ができないときは、後日提出が必要になることがあります。

③　生活保護受給世帯であることの証明書は個人番号の記載のある時は添付を省略することができます。
ただし、受給状況の確認ができないときは、後日提出が必要になることがあります。

区分		必要な証明書類	発行先等
1	市町村民税（特別区民税）所得割が課せられている方	＊住民税の課税証明書	市区町村の税務担当課
2	市町村民税（特別区民税）所得割が0円の方	＊住民税の非課税証明書	市区町村の税務担当課
3	生活保護を受けている世帯の方	＊生活保護受給世帯であることの証明書	福祉事務所長 （島しょにあっては、支庁長）