様式第４号（第６条関係）

（表）

世帯調書兼同意書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 未熟児氏名（本　人） |  |
| 未　熟　児　の　属　す　る　世　帯　構　成 | 世帯構成員の氏　　　　名 | 未熟児との続　　　柄 | 生年月日 | 職　　　業(勤務先) | 所得税額 | ＊階層区分 | 備　考 |
|  |  | ・　・ |  | 円 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  | 円 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  | 円 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  | 円 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  | 円 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  | 円 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 世帯外扶養義務者者 | 氏名 |  |  | ・　・ |  | 円 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |  | ・　・ |  | 円 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 |  |

同意書

上記の者は、小豆島町が母子保健法第２１条の４第１項に基づく事務手続きを処理するために限って、地方税関係情報について取得することに同意します。

署名欄　　氏名　　　　　　　　　　　　　　氏名

氏名　　　　　　　　　　　　　　氏名

氏名　　　　　　　　　　　　　　氏名

氏名　　　　　　　　　　　　　　氏名

※ 上記の署名欄には、世帯構成員及び世帯外扶養義務者のうち、１８歳未満で未就業の方を

除き、同意する方が自ら署名してください。

（裏）

（注）

１　「世帯構成員」とは、未熟児本人と生計を一にしている者をいいます。

２　「未熟児の属する世帯構成」の欄は、未熟児本人を含めて、世帯構成員全員について記入してください。

３　「扶養義務者」とは、父母、祖父母、養父母その他の直系血族及び兄弟姉妹並びに家庭裁判所の審判で扶養の義務を負わされた伯父、伯母等をいいます。

４　「世帯外扶養義務者」の欄は、世帯構成員以外の扶養義務者で現に未熟児本人を扶養しているものについて記入してください。

５　＊の欄は、記入しないでください。

６　「備考」の欄は、世帯構成員のうち、未熟児本人以外の児童が療育の給付又は補装具の交付若しくは修理を受け、又は受けることが決定しているときに、その旨を記入してください。

７　この世帯調書には、未熟児本人及び扶養義務者について、次の各号に掲げる場合に応じ、当該各号に定める証明書を添付してください。ただし、公簿等により確認することができる場合及び扶養義務者で18歳に満たない者が未就業である場合は、証明書は不要です。

(１)　現在、生活保護法の規定による被保護者である場合　被保護者であることを証明する居住地を所管する県保健福祉事務所長、県小豆総合事務所長又は市福祉事務所長の証明書

(２)　市町村民税が課税されていない場合又は免除されている場合　市町村民税が課税されていないこと、又は免除されていることを証明する市町長又は市町村民税の特別徴収義務者の証明書

(３)　前年分（不明のときは、前々年分）の所得税が課税されていない場合　所得税が課税されていないことを証明する税務署長又は所得税の源泉徴収義務者の証明書及び市町村民税の均等割が課税されているか、又は所得割も課税されているかどうかを明らかにした市町長の証明書

(４)　前年分（不明のときは、前々年分）の所得税が課税されている場合　所得税の課税額について証明する税務署長又は所得税の源泉徴収義務者の証明書