

(様式第 1 3 号)

世 帯 調 書

申請者および申請者と同じの世帯に属するすべての者（住民票上）	世帯構成員名	続柄	生年月日 (年齢)	扶養家族		職 業 (勤務先 ・ 学校名等)	※修正後の 市町村民税 (所得割)	修 正 有	※除 外 有
				(扶養者 に○印)	扶養者名				
		本人							
	※市町民税課税額の世帯合計額						円		
【課税証明書類添付を省略に係る同意欄】 階層区分「甲：月額自己負担上限額 20,000 円」となることについて同意し、世帯全員分の課税状況を証明する書類の提出を省略します。 申請者氏名： _____									
	※月額自己負担額 （該当するいずれかを○で囲む）								
	甲、 20,000 円（課税額合計 235,000 円以上）								
	乙、 10,000 円（課税額合計 235,000 円未満）								

注 1：太枠の中を御記入ください。

注 2：※欄は記入しないでください。

注 3：扶養家族は市町村民税課税証明書等で確認し、扶養者に○印を記載してください。
(扶養家族とは、申請したい年の翌年 1 月 1 日時点で 18 歳以下の子ども)