

# 記入例

記入しないで  
ください

印鑑は全て同じものでもか  
まいません。

様式第4号（第3条関係）

## 世帯調書

対象児の氏名		伊勢 次郎			申請者の氏名		伊勢 次郎		
対象児の属する世帯	世帯構成員の氏名	対象児との続柄	個人番号	生年月日	職業(勤務先)	確定申告の有無	市民税額(円)	同意の同意(押印)	
	伊勢 太郎	父	123456789012	S60.4.1	公務員 (伊勢市役所)	有		印	
	伊勢 花子	母	234567890123	S60.5.1	有	有		印	
	伊勢 一子	姉	345678901234	H30.6.1	有	有		印	
	伊勢 次郎	本人	456789012345	R2.4.1	有	有		印	
	伊勢 一郎	祖父	567890123456	S25.7.1	有	有		印	
	伊勢 花美	祖母	678901234567	S30.8.1	有	有		印	
									印
扶養義務者外	<p align="center"><b>対象児と同じ世帯の世帯員をすべて記載</b>  <b>※18歳以上の方は、氏名はご本人の自署をお願いします。</b></p>								
	住所	(電話番号)							
同意事項	<p align="center"><b>対象児の扶養義務者が異なる世帯に属する場合に記載</b></p>								
	住所	(電話番号)							
<p>1 伊勢市で保管する住民記録情報について、伊勢市が調査することに同意します。</p> <p>2 世帯構成員（児童を除く。）及び世帯外扶養義務者の課税状況（生活保護を受給している場合は、生活保護の受給状況を含む。）について、伊勢市が調査することに同意します。</p> <p>3 1及び2による調査において、調査先が必要な事項について回答をし、伊勢市が必要な事項を取得することについて同意します。</p> <p>4 申請者は、伊勢市長が養育医療の給付を行わないことを決定した場合において、その旨を当該申請書に記載されている指定養育医療機関に通知することに同意します。</p>									

対象児  
本人も  
記載

### 備考

- 「対象児の属する世帯構成」欄は、対象児本人と生計を一にしている全ての世帯構成員（対象児を含む。）について記入し、「世帯外扶養義務者」欄は、世帯構成員以外で現に対象児を扶養している扶養義務者がある場合に記入してください。
- 伊勢市以外の市町村で生活保護を受給している場合は、生活保護受給者証明書を添付してください。