

様式第4号（第3条関係）

世 帯 調 書

申請者氏名							本人氏名			
本人の属する世帯構成	(1) 世帯構成員名 〔本人と生計を一にしている人全員〕	本人との続柄	性別	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	(2) 階層区分	(3) 所得税額	(4) 備考	
	(5) 世帯外扶養義務者	氏名 (住所)								
氏名 (住所)										

注 太枠内は記入しないでください。

備考 裏面に記入要領を記載するものとする

- (1) 欄 「世帯構成員」とは、本人と生計を一にしている者をいいます。本人を含めて、全世帯構成員を記入してください。
- (3) 欄 本人の扶養義務者で所得税を課税されている場合、その所得税の年額を記入してください。
- (4) 欄 世帯構成員中本人以外の児が、育成医療の給付、養育医療の給付、療育の給付若しくは補装具の交付（修理）を受け、又は受けることが決定しているときは、その旨を備考欄に記入してください。
- (5) 欄 「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外で現に本人に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合のみ記入してください。

添付書類

(1) 所得税に関する証明

世帯調書に記載され、市民税が課税されている方について必要です。

◎税務署に確定申告をされた方

確定申告書の写し【申告者保管】

外源泉徴収額のある方はその税額を含む。

◎確定申告されていない方

① 給与所得の源泉徴収票【勤務先で発行】

② 公的年金の源泉徴収票【はがき等で発行】

(2) 市民税に関する証明

世帯調書に記載される方全員について必要です。ただし本人又は扶養義務者で18歳未満のものは、未就業であれば証明書は不要です。

市民税課税証明書、または、市民税非課税証明書

ただし、賦課期日に大津市在住で、同意書により健康推進課職員が市民税課税状況について代行確認することを同意している場合は省略できます。

(3) 現在生活保護法の被保護者である場合（生活扶助のほか医療扶助等を受けている場合も含みます。） 被保護者であることを証明する市長の証明書

ただし、同意書により健康推進課職員が生活保護受給状況について代行確認することを同意している場合は省略できます。

注 申請後、給付終了するまでの間に記載事項に変更が生じた場合は届け出てください。