

世 帯 調 書

連絡先電話番号

()

	世帯員氏名	続柄	生 年 日	職 業 (勤務先) 電話番号	住民税額
児童の属する世帯の構成	(患者氏名)	患者本人			
	(個人番号)				
	(申請者氏名)	患者の			
	(個人番号)				
		患者の			
	(個人番号)				
		患者の			
	(個人番号)				
世帯外扶養義務者	(氏名)	患者の			
	(個人番号)				
	(住所)				
	(氏名)	患者の			
	(個人番号)				
	(住所)				

添付書類……住民税課税証明書（前年分の所得に係る住民税の証明書）

（注）住民税が課せられている方については、その全員の住民税課税証明書を添付してください。

住民税が中野区で課せられている方は、添付書類は不要です。

（扶養に入っている場合で、その旨の記載がない場合は、課税されていなくても必要です。）

	区 分	必要な所得税額証明書等	発行先等
1	住民税が中野区外で課せられている方	① 4月～6月に申請する方 前年分住民税課税証明書 （前々年所得に係る住民税課税証明書） ② 7月～3月に申請する方 本年分住民税課税証明書 （前年分所得に係る住民税課税証明書）	当該年1月1日現在の住民登録地の区市町村
2	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 （島しょにあっては、支庁長）