

# 世帯調書

児童の属する世帯構成	世帯構成員名											続柄	性別	生年月日	
	(対象児氏名)												本人	男・女	R
	個人番号														
	(氏名)													男・女	T・S・H・R
	個人番号														
	(氏名)													男・女	T・S・H・R
	個人番号														
	(氏名)													男・女	T・S・H・R
	個人番号														
	(氏名)													男・女	T・S・H・R
	個人番号														
	(氏名)													男・女	T・S・H・R
	個人番号														
	(氏名)													男・女	T・S・H・R
	個人番号														

世帯義務扶養	世帯構成員名											続柄	性別	生年月日	
	(氏名)													男・女	T・S・H・R
	個人番号														
	住所 (〒            -            )														

母子保健法第20条に基づく養育医療の給付にかかる徴収基準額等決定のために、下記事項について確認または照会することに同意します。

- 1 世帯確認のための住民基本台帳の閲覧
- 2 階層区分判定のための市町村民税課税台帳の閲覧
- 3 資格確認のための生活保護実施関係情報の閲覧

那覇市長 宛

令和            年            月            日

住所

氏名

代理人

印