

世帯調書

大阪府

支給認定基準世帯員	氏名	生年月日	続柄	個人番号
	受診者	/		本人
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
	年 月 日			

- ・1行目には受診者を記入してください。
- ・2行目以降には受診者と同一の医療保険に加入している被保険者の方全員を記入してください。
- ・続柄は受診者から見たものを記入してください。
- ・個人番号の記載がない場合、大阪府において住民基本ネットワークシステムへ個人番号の照会を行います。

申し立て欄 該当の項目に☑をいれてください

下記のとおり、相違ないことを申し立てます。
 ※申立内容と事実と相違があった場合、児童福祉法19条の6の規定に基づき、支給認定を取り消すことがあります。

<input type="checkbox"/>	【申し立てなし】 申し立てるべき事項はありません。	<input type="checkbox"/>	【上位所得】 世帯の所得を証明する書類を提出しないため、上位所得区分となることを了承します。
<input type="checkbox"/>	【所得証明書類】 所得を証明する書類として普通又は特別徴収に係る証明書類を提出しますが、提出した証明書類に記載された金額の他に収入はありません。	<input type="checkbox"/>	【医療保険証の提出省略】 住民票記載の者で医療保険証の提出を省略する者について、支給認定基準世帯員に準じた扱いとなることを了承します。
<input type="checkbox"/>	【支給認定基準世帯員が全て非課税で保護者（申請者）または成年患者の収入金額が80万円以下】 提出した所得証明、収入確認書類（障害年金等及び特別児童扶養手当等）に記載された金額以外の収入はありません。 ※保護者（申請者）とは、次の者をいいます。 受診者が「国民健康保険以外（社会保険・共済組合等）」に加入の場合 → 受診者が加入する医療保険の被保険者 受診者が「国民健康保険（市町村国保・業種別国保組合）」に加入の場合 → 受診者と同一の医療保険に加入する保護者のうち最も収入の高い者 ※成年患者とは18歳以上の受診者のことをいいます。 ※「障害年金等及び特別児童扶養手当等」とは、障害基礎年金・障害厚生年金・障害共済年金・遺族基礎年金・遺族厚生年金・遺族共済年金・特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当・特別児童扶養手当等のことをいいます。		
<input type="checkbox"/>	【その他】		

保健所記載欄

個人番号の記載の有無	<input type="checkbox"/> 個人番号の記載有 <input type="checkbox"/> 個人番号の記載無
住民ネットワークシステムへの照会について	<input type="checkbox"/> 説明済み <input type="checkbox"/> 未説明 （※個人番号の記載が無い場合のみチェック）
申請者の確認	本人申請の場合（本人の身元（実存）確認）
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
	代理人申請の場合（代理権の確認+代理人の身元確認）
	（任意代理人の場合） <input type="checkbox"/> 委任状 （法定代理人の場合） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 裁判所の決定通知
	（代理人の身元確認） <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書