

## 世 帯 調 書

連絡先電話番号

	世帯員氏名	続柄	生 年 月 日	職 業 (勤務先) 電 話 番 号	住民税額	備 考
児童の属する世帯構成	(患者氏名)	患者本人				
	(申請者氏名)	患者の				
		患者の				
		患者の				
		患者の				
		患者の				
		患者の				
世帯外扶養義務者	(氏名)	患者の				
	(住所)					
	(氏名)	患者の				
	(住所)					

**添付書類・・・特別区民税（区民税所得割額）を確認できる書類**

- 1 必要な課税年度の1月1日現在に目黒区に住民登録があり、住民税が確定している方  
特別区民税照会同意書（別記第4号の2様式）
  
- 2 1以外の方

年度 課税（非課税）証明書	}	いずれか1つ
年度 住民税課税決定通知書または納税通知書の写し		

※ 上記2の場合はマイナンバーの情報連携により個人番号に係る世帯調書を記入いただくことで、添付書類を省略することが可能です。

ただし、税照会ができない場合や、確認に日数がかかる場合があります。  
税照会が出来ない場合は、旧住所で住民税課税証明を取得願います。