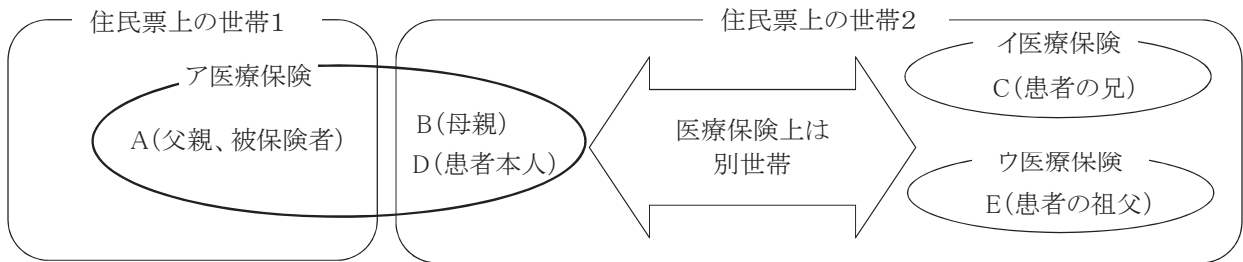


世帯調書

医療費支給制度における保険上の世帯の考え方



小児慢性特定疾病医療費支給制度では、生計を同じくし、同じ医療保険に加入している方を同じ『世帯』とみなします。上の図では、**A、B、Dさんが同一の世帯**となりC、Eさんは別世帯となります。

Dさんの申請を行う場合、Dさん、Aさん、Bさんの順で記入することになります。

※医療保険が国民健康保険組合の方の場合、市町村民税課税証明書の提出が必要となります。

	世帯員氏名	続柄	生年月日	年齢	市町村民税課税の有無	受給者番号
患者の医療保険と同一の医療保険の加入者	対象児童氏名	患者本人	年 月 日		有・無	難病 小慢
	個人番号					
	患者の医療保険の被保険者氏名	患者の	年 月 日		有・無	難病 小慢
	個人番号					
		患者の	年 月 日		有・無	難病 小慢
	個人番号					
		患者の	年 月 日		有・無	難病 小慢
	個人番号					
		患者の	年 月 日		有・無	難病 小慢
	個人番号					
	患者の	年 月 日		有・無	難病 小慢	
個人番号						

【申請者が患者とは別の医療保険に加入している場合は下に記入してください】

申請者		患者の	年 月 日		有・無	難病 小慢
	個人番号					
	住 所	〒				