

# 世帯調書

受診者の氏名				
区 分	氏 名	受診者 との続柄	性別	生 年 月 日
16～18歳 (市民税課税証明 書等を提出の場合 は0～18歳) の家族				平成 年 月 日
				平成 年 月 日
				平成 年 月 日
				平成 年 月 日
				平成 年 月 日
上記の家族を扶養 している被保険者				

- ◇ 受診者が加入する医療保険の被保険者が16～18歳（市民税課税証明書等を提出の場合は0～18歳）の家族を扶養している場合，記入してください。
- ◇ 年齢は課税調査対象年度の前年度の1月1日時点での年齢で判断してください。（課税調査対象年度が平成26年度であれば，平成26年1月1日時点での年齢で判断してください。）

<早見表>

課税調査対象年度	16～18歳の家族の生年月日
26	平成7年1月2日 ～ 平成10年1月1日
27	平成8年1月2日 ～ 平成11年1月1日
28	平成9年1月2日 ～ 平成12年1月1日