

様式第3号（第4条関係）

世帯調書						
	氏名	続柄	生年月日	市民税	市民税	備考
	個人番号			所得割額	均等割額	
児童本人の属する世帯	(児童本人)					
	個人番号					
	(申請者)					
	個人番号					
	個人番号					
	個人番号					
	個人番号					
	個人番号					
扶養義務者の						
	個人番号					
	住所					
市町村民税の所得割の額の合計					円	
階層区分	A B C D ()	徴収基準月額又は 徴収基準加算月額			円	

備考 A階層（被保護世帯）、B階層（A階層を除く市町村民税非課税世帯）、C階層（A階層を除く市町村民税の均等割の額のみ課税世帯）、D階層（A階層からC階層までを除く市町村民税の所得割の年額が岐阜市母子保健法施行細則別表のD1からD15までのいずれかに該当する市町村民税の課税世帯）