

## 同意書

私は、次の者を同居人として、同一世帯の世帯員とすることに同意いたします。

1. 氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
2. 氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
3. 氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
4. 氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

連絡先 Tel \_\_\_\_\_

**※署名または記名押印をしてください。**

### 《おしらせ》

上記の届出に伴い下記のような法的な権利義務関係が発生いたします。

#### (1) 国民健康保険関係

同居人となる者が国民健康保険加入者の場合、同居の世帯主が国民健康保険税の納税義務者となります。

詳細は国民健康保険課（⑩番窓口）までお問い合わせください。

#### (2) 介護保険関係

世帯の課税状況が変わることにより介護保険料が変わります。詳細は高齢介護課（⑩番窓口）までお問い合わせください。