

## 2024年度町田市成人健康診査・町田市がん検診自己負担金免除申請書

町田市成人健康診査・町田市がん検診の受診に係る自己負担金について、世帯全員が住民税非課税であるため、自己負担金の免除を申請します。

また、審査のため町田市が申請者及び世帯員の税務情報を閲覧することに同意します。

町田市長 宛

		申請日		年	月	日
申請者氏名						
住 所	〒 町田市					
生年月日	年	月	日	電話 番号		

2人以上の世帯の場合、下記に世帯員全員（申請者を除く）の氏名・生年月日を記入してください。

	世帯員氏名	生年月日		世帯員氏名	生年月日
1		年 月 日	4		年 月 日
2		年 月 日	5		年 月 日
3		年 月 日	6		年 月 日

### 【注意事項】

- 審査対象となる健診・検診は、「**成人健康診査**」、「**大腸がん検診**」、「**肺がん検診**」、「**乳がん検診**」、「**子宮頸がん検診**」です。受診の条件等がありますので受診前に町田市ホームページ等でご確認ください。
- 審査には**約10日間を要**します。
- 審査の基準となる住民税の課税情報は、2023年度課税分で2024年4月1日時点の世帯構成で判定します。
- 住民税の課税・非課税状況が確認できない場合（世帯に未申告の方がいる等）、自己負担金免除にはなりません。
- 申請書1枚につき1名の申請となります。2名の方が申請する場合は2枚ご提出ください。
- 転入された方や世帯に転入された方がいる場合（2023年1月1日時点で町田市以外の市区町村にお住まいだった方）は裏面をご確認ください。
- DV等の理由により、住所地以外へ結果通知書の送付をご希望の場合は事前にご相談ください。

### 【申請書の提出先】

- 申請書は下記へ郵送するか、町田市役所健康推進課へお持ちください。

（市庁舎7階窓口705番）

〒194-8520 町田市森野2-2-22

町田市役所 健康推進課 成人保健係 行 TEL 042(725)5178

## 【転入された方や世帯に転入された方がいる場合について】

- ・ 2023年1月2日～2024年4月1日に転入された方、及び転入された方を含む住民税非課税世帯の方

転入された全員分（2023年1月1日時点18歳以上）の2023年度非課税証明書（原本）を「自己負担金免除申請書」と併せて健康推進課へ郵送またはご持参ください。なお、2023年度非課税証明書は、2023年1月1日時点の住所地で発行されます。（以下同様）

- ・ 2024年4月2日以降に転入された方

### 全部転入の場合（※1）

転入された方全員分（2023年1月1日時点18歳以上）の2023年度非課税証明書（原本）を「自己負担金免除申請書」と併せて健康推進課へ郵送またはご持参ください。

### 一部転入の場合（※2）

転入されたご本人の2023年度非課税証明書（原本）を「自己負担金免除申請書」と併せて健康推進課へ郵送またはご持参ください。

（※1）町田市に新しい世帯を登録した場合

（※2）町田市にすでにある世帯に入った場合

## 【LINEで申請される場合】

- ・ 下記の二次元コードをスマートフォンで読み取ってください。
- ・ 町田市公式LINEアカウントの登録を行ってください。

