

令和3年度 仙台市市民健診自己負担金免除申請書

(あて先) 仙台市長

下記のとおり、仙台市市民健診の自己負担金免除決定通知書の交付を申請します。

また仙台市が、自己負担金の免除の対象者であることを確認するため、世帯全員の市民税課税状況など、確認に必要な範囲で個人情報を調査することに同意します。

① 申請者 (市民健診を受ける方) <small>※DV やストーカー被害のため、住民票に特別な措置をしている方は、お知らせください。</small>	ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成
	氏名			年 月 日
	現住所 (住民票があるところ)	仙台市 青葉・宮城野・若林・太白・泉 区 <small>※市外からの転入(2年以内)の有無 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (転入年月 令和 年 月)</small>		
② 窓口においでの方はどなたですか <small>※窓口においでの方の保険証等の本人確認書類を提示してください</small>	①の方とのご関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <small>同一世帯の方がおいでの場合、下段に氏名・続柄を記入してください 同一世帯以外の場合はお問い合わせください</small>		
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証 (国保・社保・後期高齢・生活保護等) <input type="checkbox"/> その他		
	連絡先電話番号	(- -)		
	氏名		続 柄	
	住 所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 他 ()		

■対象市民健診 (検診) 一覧

胃がん検診 (胃部エックス線検査・胃内視鏡検査) 子宮頸がん検診 乳がん検診 大腸がん検診
 肺がん・結核健診 (胸部エックス線撮影は無料のため喀痰検査をおこなう場合申請) 基礎健診 (35歳から39歳)
 前立腺がん検診 歯周病検診 (20歳・70歳は無料のため申請不要) 骨粗しょう症検診

※歯周病検診・骨粗しょう症検診以外は本申請とは別に申し込みが必要ですので、ご注意ください。

- 申請にあたっては別紙を必ずお読みください。申請が必要な方に該当するか確認してください。
- 窓口においでの方の保険証等の本人確認書類を申請時に提示してください。
- 郵送申請の場合は、原則本人の申請となります。郵送で申請をする際は、以下の書類を住民票の住所を管轄する各区役所家庭健康課・各総合支所保健福祉課あてに送付してください。
 - ・申請書 (仙台市のホームページから様式をダウンロードできます。)
 - ・本人確認書類の写し (住所・氏名変更等をしている場合は、変更内容が分かる部分をコピーしてください。)
- 2年以内に仙台市外から転入された方や、市民税の申告をしていない方が同一世帯にいる場合、添付書類が必要となります。別紙を確認してください。

市 記 入 欄	受付年月日	受付者	本人確認	市税判定年度	免除認定状況	交付年月日
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 他	年度	<input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 課税世帯	年 月 日
	上記申請者及び世帯員の市民税課税状況を確認した結果に基づき、次のとおり通知してよろしいか伺います。					
	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 棄却 (棄却理由は備考欄)					
	課 長	係 長	担 当	【備 考】		
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 無申告 課税等対象者氏名 () <input type="checkbox"/> 受診済 <input type="checkbox"/> 対象外 <input type="checkbox"/> その他 ()		

1. 当てはまる項目にチェックしてください。

- 下記の①・②の方は、自己負担金が **無料** となるため、自己負担金免除の申請は不要です。
- 下記の③の方で、市民税非課税世帯（世帯全員が非課税）の場合、自己負担金免除の対象です。
下記の2～5をご確認のうえ、申請書による申請を行ってください。

① 70歳以上の方（生年月日が昭和27年3月31日以前の方）

<input type="checkbox"/>	書類の提示は必要ありません。70歳以上の方の市民健診は 全員無料 です。
--------------------------	---

② 69歳以下の方 いずれかに該当する場合は **無料** になります。

【 】の書類を受診当日に医療機関または健診団体窓口にて提示してください。

<input type="checkbox"/>	一定の障害のため65歳～69歳で後期高齢医療制度加入者：【保険証】を提示
<input type="checkbox"/>	65歳～69歳の社会保険加入者で介護保険料所得段階1～4の通知書をお持ちの方：【通知書】を提示
<input type="checkbox"/>	仙台市国民健康保険加入者：【保険証】を提示（資格証明書は除く） ・子宮頸がん検診 20歳～69歳 ・その他の健診 40歳～69歳
<input type="checkbox"/>	生活保護世帯の方：【生活保護支給票】を提示
<input type="checkbox"/>	中国残留邦人等に対する支援給付世帯：【本人確認票】を提示

③ 上記①・②に該当しない次のいずれかの方

<input type="checkbox"/>	20歳～69歳の社会保険加入者
<input type="checkbox"/>	30歳～39歳の国民健康保険加入者 (基礎健診・胃がん検診・乳がん検診・30歳の歯周病健診を受診する方・子宮頸がん検診のみの場合②に該当)

2. 自己負担金免除の対象者について

- ・世帯の中に市民健診を受ける方が複数人いる場合は、それぞれ申請してください。
- ・世帯にお一人でも市民税を課税されている方がいる場合、自己負担金免除の対象となりません。
よくご確認のうえ申請してください。

3. 市民税課税状況の確認について

- ・仙台市では、申請者および申請者と同一世帯全員の市民税課税状況について確認します。
- ・市民税課税状況については、申請日が4月～6月の場合は申請前年度の市民税課税状況、申請日が7月～3月の場合は申請当該年度の市民税課税状況を確認します。

4. 添付書類が必要な場合

同一世帯に下記（ア）・（イ）に該当する方がいる場合は、証明書類を申請書に添付してください。

該当する方	必要な範囲	添付書類
（ア）市民税の申告を行っていない方（未申告の方）※1	未申告の方全員分	非課税証明書 (税担当課での申告が必要です)
（イ）市民税の賦課期日（※2）に、仙台市以外にお住まいだった方	仙台市以外にお住まいだった方全員分	市（町村）民税非課税証明書 (賦課期日にお住まいだった市町村で発行される最新年度のもの)

※1 市民税の扶養に入っている方は、添付資料は不要です。

※2 市民税の賦課期日：4月1日～6月30日の申請：令和2年1月1日 7月1日～3月31日の申請：令和3年1月1日

5. 通知書について

- ・課税状況を確認後、10日程度で郵送します。また、免除対象外の場合も非該当のお知らせを郵送します。
- ・自己負担金免除の対象者の方は、医療機関または健診団体の窓口にて通知書を提示することで、無料で市民健診を受診することができます。（自己負担金免除非該当のお知らせが届いた方は、無料にはなりません。）

青葉区保健福祉センター家庭健康課	〒980-8701 青葉区上杉一丁目5-1	(代)022-225-7211
問い合わせ先 青葉区宮城総合支所保健福祉課	〒989-3125 青葉区下愛子字観音堂5	(代)022-392-2111
宮城野区保健福祉センター家庭健康課	〒983-8601 宮城野区五輪二丁目12-35	(代)022-291-2111
若林区保健福祉センター家庭健康課	〒984-8601 若林区保春院前丁3-1	(代)022-282-1111
太白区保健福祉センター家庭健康課	〒982-8601 太白区長町南三丁目1-15	(代)022-247-1111
太白区秋保総合支所保健福祉課	〒982-0243 太白区秋保町長袋字大原45-1	(代)022-399-2111
泉区保健福祉センター家庭健康課	〒981-3189 泉区泉中央二丁目1-1	(代)022-372-3111