◎令和7年度 がん検診等費用(自己負担金)の免除について◎

生活保護世帯・非課税世帯※の方は検診費用(自己負担金)が免除されます。 非課税世帯の方は事前申請が必要です。

※令和7年度は前年度(令和6年度:令和5年収入)の世帯課税状況によります。

| 区分 | 申請方法等 | 申請に必要な物 | 検診 当日 | |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 非課税世帯 | ①窓口 または 郵送 | •申請書 | <mark>通知書</mark> を検診受 | |
| | ·久山町住民健康診査自己負担金免除申請 | ・本人と申請者の顔写 | 付時に提示して | |
| | 書(以下、申請書)に必要事項を記入し、提 | 真付身分証明書(マイ | ください。 | |
| | 出してください。 | ナンバーカード、運転免 | | |
| | ・申請期限 : 検診日の前日 | 許証等) | ※提示が無い場 | |
| | ・申請先:ヘルスC&Cセンター | | <u>合は有料(各検診</u> | |
| | →受理後、該当者に久山町住民健康診査自 | ※ <u>令和6年1月1日現在、</u> | 500円)になります。 | |
| | 己負担金免除決定通知書(以下、通知書)を | 久山町に住民票を有して | | |
| | 発行します。郵送で申請の方は、後日、通知 | <u>いない方</u> は、 <u>前住所地の</u> | | |
| | 書を送付します。 | <u>非課税証明書が必要</u> です。 | | |
| が 非 | ※申請書は、ヘルスC&Cセンター窓口、久 | ※代理人の申請の場合は | | |
| 世帯全員が非課税 であること | 山町ホームページからダウンロードできます。 | <u>委任状が必要です</u> 。 | | |
| | 取得が難しい方はヘルスC&Cセンターまで | | | |
| | ご連絡ください。 | | | |
| ځ | ②WEBサイト | ・申請書 | | |
| \ \ | ・QRコードを読み取り、指定のサイトから必 | ・本人と申請者の顔写 | | |
| | 要項目の入力及び本人確認書類の登録をし | 真付身分証明書の写 | | |
| | てください。 | 真データ(マイナンバー | | |
| | ·申請期限: <u>検診日の10日前</u> | カード、運転免許証等) | | |
| | →受理後、入力された住所に通知書を送付 | | > @ | |
| | します。 | ※ <u>令和6年1月1日現在、</u> | | |
| | | 久山町に住民票を有して | | |
| | ※個人情報のため、事前に本人確認メールに対して | <u>いない方</u> は、 <u>前住所地の</u> | | |
| | 返信していただいた後に通知書を送付します。 | <u>非課税証明書が必要</u> です。 | | |
| 生 | 事前申請は必要ありません。 | | 生活保護受給 | |
| 活 | | | カードまたは診 | |
| 生活保護世帯 | | | 療依頼書を検診 | |
| | | | 受付時に提示し | |
| 帯 | | | てください。 | |

※このお知らせは申込者全員に 送付しています。 ご了承ください。

※検診当日は申請手続きができません。

(お問い合わせ先)

久山町ヘルスC&Cセンター(健康課)(平日8:30~17:00)

TEL:092-976-3377 FAX:092-976-3378