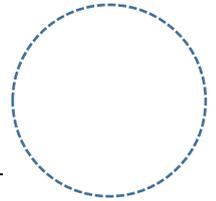


令和7年度 蕨市各種検診等無料券申請書兼照会同意書



(宛先) 蕨市長

市民税非課税世帯に属するため、以下のすべての事項に同意し、申請を行います。

- ①申請にあたり、世帯全員の市民税課税状況を確認することに同意します。
- ②受診後の自己負担額免除申請は認められません。
- ③令和7年1月2日以降に転入された方は、本市で課税状況の確認ができないため、世帯全員の非課税証明書が必要です。

◎太線の枠内を記入してください。
◎該当する口に✓をしてください。

申請日	令和	年	月	日		
申請者について	住所					
	フリガナ				電話番号	
	氏名				— —	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)				
	検診(健診)を受診する人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 後見人等(登記事項証明書の写し※) <input type="checkbox"/> その他() → 「本人、同居の親族、後見人等」以外の場合は委任状が必要				
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他() → 「本人、同居の親族、後見人等」以外の場合は委任状が必要				

※保佐人・補助人であっても、代理権目録の内容によっては申請できません。

検診(健診)を受診する者について	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <small>(☑の場合、記入不要)</small>	住所	蕨市
		フリガナ	
		氏名	
		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
		本人確認書類	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	該当する場合 <input checked="" type="checkbox"/> <small>※該当しない場合は、申請不要です。</small>	<input type="checkbox"/> 70歳未満 <small>※昭和31年3月31日までに生まれた方は無料のため申請不要です。</small> <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯ではない <small>※生活保護受給世帯の方は、受診時に生活保護受給者を提示すると無料になります。</small>	

- ◎注意事項
- 市民税非課税世帯とは、世帯全員の方が非課税である場合のことです。本人が非課税であっても、同一世帯の家族が課税されている場合は該当しませんので、ご了承ください。
 - 市民税の申告をされていない場合は、市役所税務課で申告をした後に自己負担額免除申請をしてください。

保健センター確認欄								
窓口・郵送	<input type="checkbox"/> 世帯全員非課税であることを確認した。 <small>(要確認: □世帯内に課税者あり □世帯内に未申告者あり □その他())</small>				所長	副所長	担当	担当
	申込検診確認日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 胃内視鏡 <input type="checkbox"/> 前立腺							
	各種検診等無料券 (該当・非該当)		無料券交付日 令和 年 月 日					