

令和 〇 年度 個別がん検診（胃がん・子宮頸がん・乳がん）
自己負担金無料申請書

令和〇年 〇月 〇日

糸島市長 様

記入例

申請者(本人又は代理人)

住 所 糸島市前原一丁目1番1号

フリガナ イシマ タロウ

氏 名 糸島 太郎

(署名または記名押印)

電話番号 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

※申請者と受診者が別世帯の場合、委任状が必要。

個別がん検診自己負担金無料通知書の交付について、下記のとおり申請します。

記

1 申請理由

①市民税非課税世帯

②生活保護受給者

2 受診希望者(同一世帯の中で、自己負担金免除の申請希望者含む)

住 所	☒ 申請者 と同じ			受診希望の健診に○印 を付けてください。
氏 名		生 年 月 日		
☒ 申請者 と同じ		昭和・平成 〇年 〇日		胃・子宮・乳
	糸島 花子	昭和・平成 〇年 〇日		胃・子宮・乳
		昭和・平成 年 日		胃・子宮・乳
		昭和・平成 年 日		胃・子宮・乳

判定	1 該当（非課税・生保保護）2 非該当	受付日
	【判定資料】	
	課税台帳等 介護保険料通知（所得段階1～3）・介護限度証・後期限度証（区分Ⅰ・Ⅱ） 生活保護受給証・生活保護法医療券 生活保護担当課（担当： 、受給者番号 ） その他（ ）	
		●/● (受付者：●●)