

令和7年度 伊達市市民健康診査等に係る自己負担金免除申請書

伊達市長 様

伊達市の市民健康診査等を受診するため、自己負担金の免除を下記のとおり申請します。

また、審査のため、市民税課税台帳等により世帯全員の市・県民税課税台帳等の閲覧について同意します。

※太枠をご記入ください。

申請日	令和 年 月 日	整理番号		
		世帯番号		
フリガナ		生年月日	昭・平	
申請者氏名			年 月 日 (歳)	
住 所	〒960- 伊達市			
電話番号	— — (日中の連絡先を記入してください。)			
本人以外が来庁された場合 ご記入ください。	氏名		続柄	
	住所			
	電話番号	— —		

【申請時の注意事項】

- 非課税世帯とは、令和7年1月1日時点で伊達市に住所があり、申請書提出時に**世帯全員の令和7年度市・県民税が非課税**の世帯です。
令和7年1月2日以降に伊達市に転入された方は、転入前の市町村から発行された世帯全員分の令和7年度非課税証明書を添付してください。
- 課税状況を確認しますので、未申告の方は本申請前に申告をお願いします。
- 社会保険の方の特定健診については、自己負担金免除の対象外となります。
- 申請書は1人につき1枚ずつ必要です。
- 「伊達市市民健康診査等自己負担金免除確認証」は、6月中旬から順次郵送します。
その後は申請書提出後10日程度で郵送します。

■問い合わせ先 伊達市 健幸づくり課 健康管理係 TEL 024-575-1116

【事務処理欄】

受付者	【所属】 国保年金課 ・ 健幸づくり課 (伊達 ・ 梁川 ・ 霊山 ・ 月舘) 支所	備考	
	【氏名】		
確認事務 (税務収納課)	☐ 市民税課税状況 課税台帳確認済み	課税確認者	
	☐ 非課税 ☐ 課税		
	【課税の理由】 ☐ 本人課税 ☐ 同一世帯内に課税者あり(課税者名：) ☐ 未申告 ☐ その他 ()		
免除の可否 (健幸づくり課)	☐ 免除	確認証発行	確認証No.
	☐ 非該当	理由：本人課税・同一世帯課税者あり・未申告	
		発行日：R 年 月 日	
		発送日：R 年 月 日	