

令和8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		昭・平 年 月 日 (歳)	生年月日
申請者氏名			
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8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8年度市・県民税が非課税**の世帯です。
令和8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8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・月館) 支所	備考	
	【氏名】		

↓

確認事務 (税務収納課)	<input type="checkbox"/> 市民税課税状況 課税台帳確認済み	課税確認者	
	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税		
	【課税の理由】 <input type="checkbox"/> 本人課税 <input type="checkbox"/> 同一世帯内に課税者あり(課税者名：) <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> その他 ()		

↓

免除の可否 (健幸づくり課)	<input type="checkbox"/> 免除	確認証発行	確認証No.	発行日：R 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 非該当	理由：本人課税・同一世帯課税者あり・未申告		発送日：R 年 月 日