

八王子市各種検診の無料受診申請のご案内

市のがん検診等を受診する際、次に該当する方は受診費用が無料となります。

- (1) 70 歳以上の方（昭和 17 年 3 月 31 日までに生まれた方）
→ 申請は不要です。
- (2) 生活保護を受けている方
→ 申請は不要です。（最近、対象になった方はお申し出を）
- (3) 平成 22 年度市民税非課税世帯の方（同一世帯全員が非課税の方）
→ **市に申請が必要です。**

下記の「八王子市各種検診無料受診申請 兼 市民税課税台帳閲覧同意書」に署名のうえ、地域医療推進課までご郵送ください。

市が課税状況を確認し、該当者には「八王子市各種検診 共通無料受診通知書」を送付します。医療機関または検診会場で提示してください。

また、「八王子市各種検診 共通無料受診通知書」は、今年度中の他のがん検診等でも使用できますので、提示後、返却してもらってください。



※ 無料通知書の発行までには日数を要しますので、お早めに手続きしてください。

ただし、年度当初に申請のあった方には、4 月下旬に無料通知書をお送りいたします。

※ 検診後に「八王子市各種検診 共通無料受診通知書」を提示しても費用の返金はできませんので、ご注意ください。

※ 平成 22 年 1 月 2 日以降に転入した方は、前住所地の「平成 22 年度 住民税非課税証明書」が必要です。

八王子市役所 地域医療推進課

〒192-8501 八王子市元本郷町3丁目24番地1号

キ リ ト リ

平成 23 年度

八王子市各種検診無料受診申請 兼 市民税課税台帳閲覧同意書

市のがん検診等を無料で受けるため申請します。

またその審査のため、私及びその同一世帯員の課税台帳を閲覧することに同意します。

住 所 _____

氏 名(受診者) ふりがな _____

生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日