

がん検診費

のご自身で負担いただく割合を

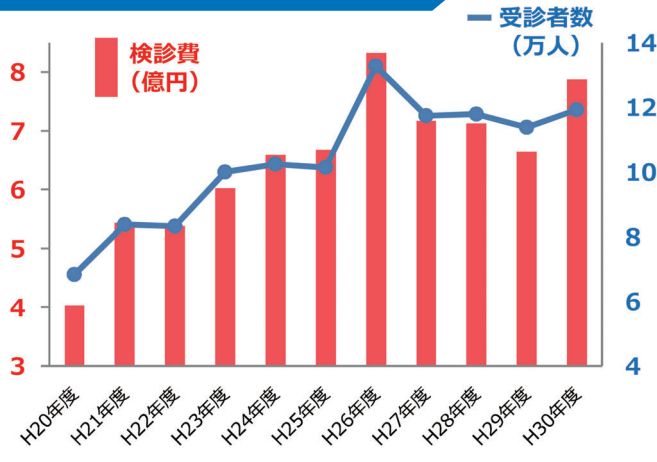
平均13.8%から**15.3%**に見直しました

令和2年度、胃がん内視鏡検診では対象年齢を拡大します。また、無料クーポン券配付は、新規に加え、継続受診者にも対象を拡大し、より多くの市民の皆様ががん検診を受診いただき、がんの早期発見・早期治療に結び付けていきます。一方で、昨年度、本市のがん検診は、のべ**12万人**の方に受診いただき、受診者数は10年前の**1.7倍**に増加しています。また、受診者の増加に伴い、がん検診等に係る事業費は、10年前の2倍近くに、**8億円**に及びます。

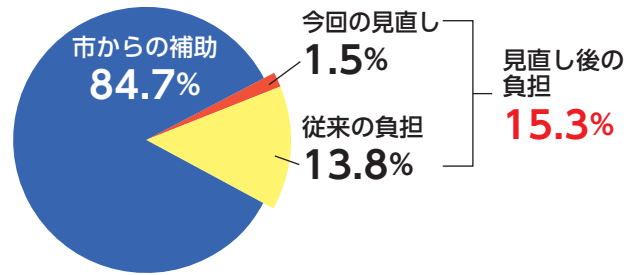
事業の継続的かつ安定的な実施には、財源の確保が不可欠です。

今後のがん検診事業推進ため、皆様のご理解、ご協力をお願いいたします。

受診者数と検診費の推移



検診費に占める自己負担割合



【例】胃がん内視鏡検診

検診費用	約20,000円
- 市からの補助	約17,200円
自己負担額	2,800円

【例】乳がん検診

検診費用	約13,000円
- 市からの補助	約11,000円
自己負担額	2,000円

次の方は、**自己負担額が無料**になります

① 生活保護を受けている方

▶ 申請は不要

(最近、対象になった方は申し出を)

② 平成31年度(2019年度)住民税非課税世帯の方

▶ 市に申請が必要 (受診後の申し出は、無料となりません)

(対象となるすべての検診(健診)で利用できる「共通無料受診通知書」をお送りします)

申請の前に確認してください

- 平成31年(2019年)1月1日現在、八王子市に世帯全員の住民票はありますか?
→ 以降に転入された方は、前住所地の平成31年度住民税非課税証明書(18歳以上の世帯全員分)を添付してください。
- 世帯全員が非課税ですか?
→ 世帯のうち一人でも課税されていたり、未申告であったりすると、無料にはなりませんのでご注意ください。

市への申込み方法

郵送による申込み

- 申込み用紙

住民税非課税世帯の無料受診申請

審査のため、世帯の住民税課税台帳の閲覧に同意します

住所			
(ふりがな)		性別	
氏名		男	女
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日生(歳)
電話番号			

- 申込書は1人1枚必要です
- 切り取ってハガキに貼るか、封書に入れてご利用ください

送先

〒192-8501
八王子市元本郷町
3-24-1

八王子市
医療保険部
成人健診課 行

電子申請<パソコンから>

- 八王子市ホームページトップページ
<https://www.city.hachioji.tokyo.jp/>
「オンラインサービス」の「電子申請・届出」から申請できます

電子申請<モバイル> (携帯・スマートフォンから)

- モバイル版東京共同電子申請・届出サービス
<https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/>
上記 二次元コードからも申請できます

▼二次元コード

