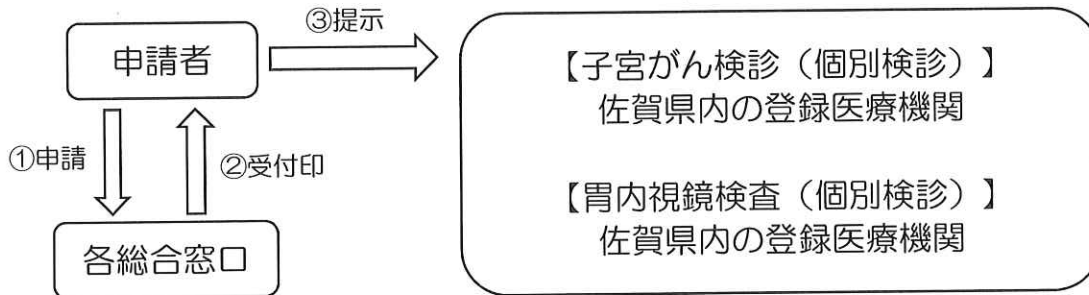


がん検診受診のための町民税非課税世帯確認書について

1. この確認書は、現に町民税非課税世帯の一員である方が、がん検診を受診する際、町民税非課税世帯であることを、がん検診実施機関が確認するために使用するものです。

2. 使用の流れ次のとおりです。



3. 注意事項

- 1) みやき町が行うがん検診を受診する以外の目的では使用できません。
- 2) がん検診の受診料が無料になるためには、世帯全員の町民税が非課税であることが必要です。課税状況を確認後、非課税世帯でない場合には、この書類は不要となります。
- 3) この確認書には有効期限があります。受診日に有効期限が過ぎている場合には、再度確認書を発行する必要があります。
- 4) がん検診を受診する前に、必ずこの確認書をご準備いただき、受診当日に提示してください。一度納められた自己負担金は返還いたしませんのでご注意ください。
- 5) 修正申告等により、受診日が町民税の課税であった場合には、自己負担金をお支払いいただく場合がありますのでご了承ください。
- 6) がん検診受診のための町民税非課税世帯発行に係る費用は生じません。

みやき町がん検診受診のための町民税非課税世帯確認書

これは、みやき町が実施する下記の検診の自己負担金の要否について、
検診受診予定者の町民税の課税の有無を確認するものです。

確認後、町民税の課税世帯であった場合にはがん検診の自己負担金が
必要となります。

対象となる検診

「佐賀県子宮がん検診広域化事業」で実施する子宮がん検診
「佐賀県市町対策型胃内視鏡検診」で実施する胃内視鏡検査

対象となる受診期間

令和 5年 6月 1日 から 令和 6年 5月 31日 まで

※町民税は6月1日をもって、課税年度が切り替わります。
上記期間以降に受診される際は、再度確認書の申請が必要となります。

【有効期限について】
5月31日を境に
有効期限が変わります。
受診日が有効期限に
ないときには、再度、
申請が必要です。

がん検診を受診される方の氏名等を
記入してください。
お一人につき、1枚必要です。
同一世帯であれば、ご家族の分も申
請ができます。

検診受診予定者の住所・氏名をお書きください。

住所	みやき町大字	番地	(地区)
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			

受取人: 本人 家族 氏名() 続柄()
確認欄: マイナンバーカード、運転免許証、健康保険被保険者証、その他()

【 注 意 事 項 】

- ・がん検診の受診料が無料になるためには、世帯全員が町民税の非課税であることが必要です。
- ・この確認書は検診受付でお返ししますので、期限内に受ける検診に使用できます。
- ・既納した自己負担金は返還いたしません。必ず検診の当日に当確認書を持参ください。

総合窓口確認印

●問い合わせ先● みやき町北茂安保健センター Tel.0942 (89) 3915

注意事項の確認をお願いします。