



「がん検診・高齢者インフルエンザ予防接種自己負担金免除等申請書」(この用紙の右面)に必要事項をご記入のうえ、下記確認書類等と共に、高松市保健センター・各保健ステーション(一宮・山田・勝賀・香川・牟礼・国分寺)の窓口にて持参又は郵送してください。

※窓口にて持参される方は、窓口でお待ちいただく場合があります。
※郵送の方は、通知書の交付に数日かかります。また、書類に不備等があった場合は、窓口に来所していただく場合があります。

- 申請書は、申請者1人ごとに1枚必要です。
■ 申請者本人が申請をする場合は、下記表の①申請者本人の個人番号が確認できる書類、②申請者本人の本人確認書類が必要です。
■ 代理人が申請をする場合は、下記表の①申請者(委任者)の個人番号が確認できる書類(写しでも可)、②代理人の本人確認書類、③代理人の代理権を証明する書類が必要です。
※ 同一世帯員がいる場合は、世帯員全員の個人番号が確認できる書類が必要です。

Table with 3 columns: ①申請者(委任者)本人の個人番号(マイナンバー)確認書類, ②窓口に来た人の本人確認書類, ③代理権の確認書類. Includes details for each category such as 'マイナンバー(個人番号)カード' and '戸籍謄本'.

◎郵送の場合は、上記の①～③のうち必要な書類の(写し)を必ず同封してください。
◎平成31年1月1日以降に高松市へ転入された方は、令和元年度市民税の非課税証明書の写しが必要となる場合があります。

医療機関等で自己負担金が免除(減額)されるには

上記の申請をすると、保健センターから「自己負担金免除承認通知書」等が交付されます。
※審査の結果、該当しない場合には、「自己負担金免除等不承認通知書」を交付します。この場合は、自己負担金が免除等されません。

がん検診実施機関や医療機関で受診又は接種する際に、自己負担金免除承認通知書(写しでも可)を提出してください。
がん検診は種類ごとに1枚必要となりますので、コピーを取っておくことをお勧めします。

お問い合わせ先 高松市保健センター 成人保健係、予防接種係 TEL (087) 839-2363 FAX (087) 839-2367
月～金曜日の8:30～17:15 ※祝日は除く 〒760-0074 高松市桜町一丁目9番12号

※ 右面に「自己負担金免除等申請書」があります ▶



(宛先)高松市長
がん検診・高齢者インフルエンザ予防接種の自己負担金免除等の適用を受けたいので、申請します。
なお、申請に当たり、公簿等により私及び世帯員の課税状況を確認されることを承諾します。
また、私の生活保護又は支援給付の受給の有無について確認されることを承諾します。

申請年月日 令和 年 月 日

1 自己負担金免除等申請者(委任者)

※ボールペンで太枠の中をご記入ください。

Form for '自己負担金免除等申請者(委任者)'. Includes fields for '住所 高松市', '氏名', '生年月日', '個人番号', and '委任者' information.

2 自己負担金免除承認通知書等を必要とするがん検診・予防接種等の種類

Form for selecting cancer screening and vaccination types. Includes checkboxes for '各種がん検診', '胃がん個別検診 (50～69歳の偶数年齢の方)', and '高齢者インフルエンザ予防接種 (65歳以上の方)'.

3 免除等該当区分

Form for selecting exemption categories. Includes checkboxes for '令和元年度の市民税が非課税である世帯に属する方', '生活保護法による被保護世帯に属する方', and '中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付又は配偶者支援金を受けている方'.

4 同一世帯に属する方全員 (申請者又は代理人より私の個人番号を提供されるとともに、公簿等により私の課税状況を確認されることを承諾します。)

Table for listing family members. Columns: 氏名, 申請者との続柄, 個人番号(マイナンバー). Rows 1-6.

- ① 申請に際しては、本人確認書類及び個人番号が確認できる書類を提示してください。
② 代理人が申請書を提出する場合は、代理人の本人確認書類を提示してください。また、上記の委任欄に必ず申請者(委任者)本人の署名・押印等を記入してください。

Table for '保健センター等処理欄'. Includes fields for '申請受付方法', '申請者等のマイナンバー確認', '本人確認', '代理権確認', and '通知書交付方法'.

自己負担金免除等の手続きについて

次の方は、各種がん検診・高齢者インフルエンザ予防接種の際に証明書類を提出すると自己負担金が免除(一部減額)になります。

●自己負担金免除等の対象者

- 令和元年度の市民税非課税である世帯に属する方
- 生活保護法による被保護世帯に属する方
- 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付を受けている方

●自己負担金免除等の種類と申請方法など

以下の1~4の書類のうちどれか1種類があれば、自己負担金の免除・減額が受けられます。がん検診は種類ごとに1枚必要となりますので、コピーを取っておくことをお勧めします。

1 自己負担金免除(減額)承認通知書

- ① 「がん検診・高齢者インフルエンザ予防接種自己負担金免除等申請書」を記入し、高松市保健センター・各保健ステーション(一宮・山田・勝賀・香川・牟礼・国分寺)に提出してください。
- ② 該当者には「自己負担金免除(減額)承認通知書」が発行されます。
- ③ がん検診等を受診する際に、医療機関等に提出すれば、自己負担金が免除もしくは減額されます。

※申請書はこの用紙の裏面にあります。

申請にはマイナンバーを利用しますので、申請者本人並びに同一世帯の方全員のマイナンバーが確認できる書類が必要です。

※郵送でも受付しています。その際は、次のものをお送りください。

- ・申請書
- ・申請者本人並びに同一世帯の方全員のマイナンバーが確認できる書類の写し。
- ・申請者又は代理人の本人確認書類(免許証等)の写し。

詳しくは、裏面「がん検診・高齢者インフルエンザ予防接種自己負担金免除等申請書について」をご覧ください。なお、ご希望があれば代理人の方に「自己負担金免除(減額)承認通知書」を返送することができます。

郵送受付：高松市保健センター(桜町一丁目9番12号)

2 令和元年度市民税課税状況の確認票

- ① 市役所市民税課(2階15番窓口)、各総合センター・支所・出張所の窓口で、「令和元年度市民税課税状況の確認票」を記入し提出してください。
- ② 該当者には、確認印を押印した「令和元年度市民税課税状況の確認票」が返却されます。
- ③ がん検診等を受診する際に、医療機関等に提出すれば自己負担金が免除もしくは減額されます。

※申請の際は認印と本人確認ができる免許証等をご持参ください。

※「令和元年度市民税課税状況の確認票」は各窓口に準備しています。

※平成31年1月1日時点で高松市に在住していない方は、市民税課税状況が確認できない場合があります。

裏面をご覧ください

3 令和1年度介護保険料決定通知書兼納入通知書(写し)

- ① 65歳以上の方には、「令和1年度介護保険料決定通知書兼納入通知書」が7月中旬に郵送されます。
- ② 「賦課の根拠」の「保険料段階」に、第1~第3段階のいずれかが印字されている場合は、コピーを取り、がん検診等を受診する際に、医療機関等に提出すれば自己負担金が免除もしくは減額されます。

※再発行できませんので、届いたら大切に保管してください。

この部分をご確認ください。

4 生活保護受給証明書・支援給付受給証明書

- ① 生活福祉課で申請し、交付を受けてください。
- ② がん検診等を受診する際に、医療機関等に提出すれば自己負担金が免除されます。

切りとり線