

2025 年度 豊岡市「すこやか市民健診」の受診料金の免除について

市民税非課税世帯の方または生活保護受給者で、受診料金の免除を希望される方は、下欄の申請書兼同意書を、健診当日に受付に提出してください。

- ・ 一人につき一枚提出してください。
- ・ 印鑑は不要です。

※市民税非課税世帯とは

同一世帯の全ての方に市民税が課税されていない世帯をいいます。申請者本人が課税されていなくても、世帯の中に1人でも市民税が課税されている場合は該当しません。

※後日の申請は受け付けませんので、必ず健診当日に申請してください。

※市民税の課税・非課税は、健診日当日の課税状況で確認します。

※生活保護受給者の方は、生活保護受給者証の提出は不要です。

受診料金免除申請書兼同意書

私は、2025 年度豊岡市「すこやか市民健診」の受診料金の免除を申請し、市職員が確認のため市民税課税台帳等の閲覧をすることに同意します。

なお、相違があった場合は受診料金を支払います。

【免除理由】 1. 市民税非課税世帯のため

2. 生活保護受給者のため

※該当する番号に○をつけてください。

年 月 日

豊岡市長様

住所 豊岡市

氏名

受診日 _____ 月 _____ 日

No. _____

✓ _____