



新規



変更



再発行

がん検診・18歳からの健診・骨粗しょう症検診
自己負担金免除申請書兼同意書

(宛先) 松山市長

がん検診・18歳からの健診・骨粗しょう症検診の自己負担金免除を申請します。

つきましては、私及び世帯全員の住民基本台帳及び市民税課税状況を担当職員が確認することに同意します。

令和 8 年 8 月 1 日

(受診者) 住 所 松山市 萱町六丁目5-43

萱町マンション201号

(フリガナ)

ケンコウ ハナコ

氏 名

健康 花子

生年月日

昭和56年 7 月 7 日

電話番号

090-1234-5678

申請日を記入

●受診者本人及び同一世帯全員（受診者と世帯を同じくする16歳以上の者）をご記入ください。（変更・再発行は、記載不要です。）

		氏 名	生年月日	職員記載欄	
				課税	非課税
世帯主		健康 太郎	昭和 平成 55 . 5 . 3		
世帯主と	妻	健康 花子	昭和 平成 56 . 7 . 7		
	子	健康 一郎	昭和 平成 20 . 3 . 1		

※通知書の発行には申請日から約3週間かかりますので、申請日から3週間以上であることをご確認ください。

※実施場所と健診の種類を記入してください。
実施場所が決まっていない場合は、「未定」と記入してください。

受診予定日	実施場所	健診の種類	変更の場合
8 月 31 日	〇〇公民館	胃 肺 大腸 乳 子宮 前立腺	☐ 有・ ☐ 無
月 日		胃 肺 大腸 乳 子宮 前立腺	☐ 有・ ☐ 無
月 日		胃 肺 大腸 乳 子宮 前立腺	☐ 有・ ☐ 無
月 日	松山市医師会健診センター	18歳からの健診	☐ 有・ ☐ 無
9 月 15 日	■■整形外科	骨粗しょう症検診	☐ 有・ ☐ 無
決定通知書の必要枚数		2 枚	

注
意
事
項

※各種健診について、裏面の対象年齢や受診間隔を必ず確認してください。

※がんセット検診は自己負担金免除の対象外です。

※決定通知書は受診される実施場所ごとに必要になります。

※市外が非課税
例) 2箇所であれば2枚 3箇所であれば3枚と記入してください。※課税状況
また、同じ実施場所（健診会場）で受診される場合でも、※この申請書
複数日程におよぶ場合も日程ごとに必要になります。※お手続き
例) ●●公民館で実施の7月24日と9月5日に受診⇒2枚

※申請期限は各分米旨です。8月1日以降の骨粗しょう症検診の申請は、

翌年度の健診についての申請となります。3月1日以降の骨粗しょう症検診の申請は、健康づくり推進課（911-1844）にお問い合わせください。

課税世帯

非課税世帯

(裏面)

※表面に記載の方以外の同一世帯全員（受診者と世帯を同じくする16歳以上の者）を記入してください。

		氏 名	生年月日	職員記載欄	
				課税	非課税
世帯主との続柄			昭和 平成 . .		
			昭和 平成 . .		
			昭和 平成 . .		
			昭和 平成 . .		

◎がん検診

種 類	対象年齢	受 診 間 隔
肺がん検診	40歳以上	年度に1回 (4/1～3/31)
大腸がん検診	40歳以上	
前立腺がん検診	50歳以上	
胃がん検診（胃部エックス線検査）	50歳以上	
胃がん検診（胃内視鏡検査）	50歳以上	2年度に1回 前年度に受診歴がない方
乳がん検診	40歳以上	
子宮頸がん検診	20歳以上	

※対象年齢は、年度末年齢を示します。

※がんセット検診は自己負担金免除の対象外です。

※胃内視鏡検査を受診した場合、受診した年度と翌年度は胃部エックス線検査及び胃内視鏡検査を受診できません。

◎18歳からの健診

実 施 場 所	対 象 年 齢	受 診 間 隔
松山市医師会健診センター (松山市藤原2丁目4-70)	年度末年齢が18歳から39歳	年度に1回 (4/1～3/31)

◎骨粗しょう症検診

対 象 者	受 診 間 隔
年度末年齢が40・45・50・55・60・65・70歳の女性	5年度に1回

-----<市職員記載欄>-----

本人確認書類（1つ提示）
☐ 運転免許証
☐ マイナンバーカード
☐ 障害者手帳（身・療・精）
☐ パスポート
☐ その他（ ）

本人確認書類（2つ提示）
☐ 医療保険証
☐ 介護保険証
☐ 年金手帳・証書
☐ その他（ ）