

※ この申込書は、がん検診の申込書ではありません。
がん検診のご案内は、対象者全員に6月下旬に郵送します。

【市民税非課税世帯専用】 令和7年度 がん検診自己負担金 無料券申込書

市民税非課税世帯(世帯の全員が非課税)の方は、受診時に無料券を提出することで、がん検診の自己負担金が無料になります。無料券はがん検診受診の2週間前までに、電子申請又はこの用紙での事前の申し込みが必要です。

なお、70歳以上(昭和31年3月31日以前生まれ)の方、後期高齢者医療制度被保険者、生活保護受給者、中国残留邦人等支援給付受給者は、それぞれの証明書類を提示することで自己負担金が無料となるため申し込みの必要はありません。(裏面参照)

検診名	対象者	通常の自己負担金	受診期間
肺がん	40歳以上*	300円	6月下旬 ～ 令和8年 2月末
胃がん(バリウム)		1,500円	
大腸がん		500円	
乳がん	40歳以上*の女性で、前年度戸田市の乳がん検診を受けていない人	1,000円	
子宮がん	20歳以上*の女性で、前年度戸田市の子宮がん検診または妊婦健康診査の子宮がん検診を受けていない人	頸部のみ 500円 頸部+体部 900円	
胃がん(胃内視鏡)	50歳以上*で、前年度戸田市の胃内視鏡検査を受けていない人(要申込)	2,500円	
前立腺がん	50歳以上*の男性で、前年度戸田市の前立腺がん検査を受けていない人(要申込)	2,000円	

※対象年齢は、令和8年3月31日時点の満年齢です。

申込方法

電子申請又は申込みハガキを、郵送
または福祉保健センターにお持ちください。

・電子申請はこちら→



・申込みハガキを使用の方

①右の申込みハガキの裏面に必要事項を記入し、
郵送、または福祉保健センターへ直接お持ちく
ださい。

※ 郵便料金不足・記入漏れがある場合は
受付できません。

※ 電話・FAXでの申し込みはできません。

②非課税世帯と確認できた方には、「がん検診
自己負担金無料券」を郵送します。

申込みから無料券到着までに約2週間かか
りますので、お早めにお申し込みください。

③受診の際、がん検診自己負担金無料券を
医療機関へお持ちください。

郵便ハガキ

85円切手
を貼って
ください。

〒335-0022
戸田市大字上戸田5番地の6

戸田市福祉保健センター
健康づくり担当 行

申込みから無料券の到着までに、約2週間か
かりますので、お早めにお申し込みください。

『電子申請・申込みハガキを出す前に確認しましょう』

同じ世帯で市民税を課税されている人はいませんか？

い る → 無料券の対象にはなりません。お申込みはできません。

いない → 電子申請または申込みハガキを送付してください。

以下に該当する方は、申込みが不要です

① 70歳以上(昭和31年3月31日以前生まれ)

※ 受診の際に、氏名・生年月日・住所が確認できる証明書(健康保険の資格が確認できるもの等)を医療機関に提示することで、無料になります。

② 後期高齢者医療制度被保険者

※ 受診の際に「後期高齢者医療制度の資格を確認できるもの」を医療機関に提示することで、無料になります。

③ 生活保護受給者

※ 受診の際に「生活保護受給者証」を医療機関に提示することで、無料になります。

④ 中国残留邦人等支援給付受給者

※ 受診の際に「中国残留邦人等支援給付受給者本人確認証」を医療機関に提示することで、無料になります。



がん検診自己負担金無料券 申込みハガキ

ふりがな	
氏名	男・女
生年月日	昭和・平成 ※昭和31年3月31日以前生まれは申込不要 年 月 日 ()歳
住所	〒335-00 戸田市
電話	- -
【必須】	戸田市役所市民税課へ、世帯全員の市民税課税状況を問い合わせることに、同意しますか？ 同意する ・ 同意しない
同じ世帯の方で、一緒に自己負担無料券を申し込む方を 下記に記入してください。	
氏名	生年月日

【留意事項】

- 世帯全員の課税状況を問い合わせることに同意しない場合は、世帯全員分の非課税証明書を同封又は福祉保健センターへお持ちください。
- 令和7年1月1日に戸田市に住民票がない方は、前住所地で発行された世帯全員分の非課税証明書を同封又は福祉保健センターへお持ちください。

【問い合わせ先】

戸田市福祉保健センター
健康づくり担当

電話 048(446)6453

住所 戸田市大字上戸田5番地の6
8:30~17:15 (土日祝日は閉庁)