

総社市健康診査等費用徴収規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和3年9月9日

総社市長 片岡 聡 一

総社市規則第47号

総社市健康診査等費用徴収規則の一部を改正する規則

総社市健康診査等費用徴収規則（平成17年総社市規則第104号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄中様式の表示に下線が引かれた様式を同表の改正後の欄中様式の表示に下線が引かれた様式とする。

改 正 後	改 正 前
<u>様式第1号（第4条関係）</u> （別紙のとおり）	<u>様式第1号（第4条関係）</u> 略

附 則

この規則は、令和3年10月1日から施行する。

様式第1号（第4条関係）

総社市健康診査等費用免除申請書

年 月 日

総社市長 様

住所
申請者
(本人又は同居の家族)
氏名

総社市健康診査等費用徴収規則第3条の規定による費用の免除を受けたいので申請します。

なお、それに伴い市民税課税台帳等により確認されることを承諾します。

フリガナ	
受診者名	
住 所	
生年月日	年 月 日
申請理由	

.....※下記には記入しないでください。.....

決裁日					年	月	日
課 長	補 佐	係 長	主 任	係 員			

受付年月日			
交付年月日		交付番号	

上記の者は

- 1 生活保護を受給している世帯員です。

照 合 年 月 日	確 認 者 印
年 月 日	

- 2 年度の市町村民税は、課税されていない世帯員です。

照 合 年 月 日	確 認 者 印
年 月 日	

- 3 その他市長が特に必要と認める者

「 免除される検診等の項目及び自己負担金を記載 」