

## 市税に係る減免措置調査票

		所属名	健康局
① 減免対象	市税の税目 (該当に○印)	個人市民税・法人市民税 <input checked="" type="checkbox"/> <b>固定資産税</b> 軽自動車税・事業所税	
	減免内容 (該当条例等)	公益社団法人・公益財団法人所有の公害健康被害検査施設 条例 第4条の3 第20号 <b>規則</b>	
② 財政支援の必要性	<p>(1) 政策目的 本市最大の公害患者を有する西淀川区に設置され、市内唯一の公害専門医療機関として、公害患者の認定・更新・見直しに必要な検査や治療、検診を実施し、地域公害医療の充実に貢献するとともに、本市の公衆衛生の向上に大きく寄与している。</p> <p>(2) 支援の必要性(理由) 近年の公害患者の高齢化が進む中で、公害認定の更新、見直し、定期検診が身近な医療機関で受診できることで公害患者の受診負担の軽減に大きく役立っている。 しかしながら、公害患者の減少や公害患者治療に特化した運営のため当センターの運営状況は厳しく、運営経費の削減に取り組むとともに収入確保に努めているが診療報酬だけでは賄いきれず、区医師会が補填を行っている状況にあり、また、その公益性による制約により収益性は低く、事業収益は見込めない状況である。</p>		
②で財政支援の必要性があるとした場合、市税による減免措置による支援の必要性の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		
④ ③で「有」とした場合、その理由			