種してください。

接種協力医療機関で接 郵送します。市内予防

◎平成20年4月2日~

・特にことわりのないものは4月1日
 火から申し込みを受け付けます。・費用などの記載がないものは無料です。

22991-1811

市税の夜間・休日納税窓口

夜間…4月1日以・30日/k)、5月 1日(水)午後5時15分~8時 休日…4月6日四午前8時30分~ 午後5時15分、4月12日出・ 26日出午前8時30分~午後0 時30分

市税の内訳 市・県民税、固定資産 税、都市計画税、軽自動車税、法 人市民税、国民健康保険税など ◎災害、けが、病気、失業などで 収入が著しく減り、納期限までに 納められないときは、お早めにご 相談ください。電話による納税相 談も受け付けます。

納税は便利な口座振替を ご利用ください。

納付書に記載された納付場所で 納期限までに納めてください。 間市役所2階収税課

22998-9073

血液疾患などで日常生活が極度に制

接種期限 平成27年3月31日以 児童扶養手当ひとり親家庭等医療費助成制度 **間**保健センター健康管理課 第2期予防接種平成26年度麻しん風しん混合(MR) 21年4月1日生まれの方(幼稚園 対象者の方へは4月中に予診票を 保育園の年長児に相当する年齢 で父または母がいない児童など 母が死亡した児童③父または母に一 共通留意事項 手当月額 給できる場合は支給対象外です。 定の障害がある児童④その他の理由 ◎4月分から手当月額が変更になり 》申請者または児童が公的年金を受 4 1 , …5、000円を加算**▼児童が3** た年の年度末までが対象▼申請者 〇〇円を加算 ①父母が離婚した児童②父または 人以上の場合…1 (一部支給)・児童が2人の場合 020円 (全部支給) または 010円~9、680円 ▼児童が1人の場合…4 ▼児童が18歳になっ 人につきる、

0

祉手当・特別障害者手当重度心身障害福祉手当・障害児福

問こども支援課☎2998-9124 園施設などを除く) などに入所. 福祉施設(母子生活支援施設・通 姉妹の所得制限あり▼児童が児童 を同じくしている直系親族、兄弟 やその配偶者および同居など生計 ている場合は対象外

対次のいずれかに該当する18歳まで

の児童と、その児童を養育してい

ひとり親家庭等医療費助成制度

特別児童扶養手当

対次のいずれかの障害などがある20

①父母が離婚した児童②父または

る父・母・養育者

①おおむね身体障害者手帳1級~3 級、4級の一部または、 母・養育者 歳未満の児童を養育している父・ 部的疾患 重度の内

対象となる医療費保険診療分の自 で父または母がいない児童など 定の障害がある児童④その他の理由 母が死亡した児童③父または母に一

(高額療養費や付加給付

▼特別児童扶養手当1級 血液疾患などで①また 祉手当と併せて受給可

対次のいずれかに該当する18歳まで

③精神疾患、

は②と同程度の障害

②療育手帳④、

Ą

В

の児童を養育している父・母・養

手当月額

党皇扶養手当

金を除く) 己負担金

障害児福祉手当

介護が必要④重度の内部障害および び2級の一部②療育手帳のの一部③ 精神障害者保健福祉手帳1級で常時 ☆次のいずれかの障害のある20歳未 満の方 ①身体障害者手帳1級の一部およ

務者に一定以上の所得がある場合は 限される状態 金受給者、 施設入所者、 対象者・配偶者・扶養義 障害が支給理由の年

手当月額 |度心身障害福祉手当 11,500円 (65 歳以上の新規申 請者は6,500円) 9,000円 (65 歳以上の新規申 請者は4,000円) (65

▶身体障害者手帳 1 級程度▶療育手帳△ 障害程度が障害児 福祉手当の支給要件 (精神障害者 に該当 も含む) ▶身体障害者手帳2 級程度▶療育手帳A В 5,000円 精神障害者保健福祉 C 歳以上の新規申 2級 手帳1級・ 請者は対象外)

支給対象者

留意事項 手当月額5、000円を障害児福 手当の受給者は対象外▼重度の肢 必要な超重症心身障害児の方は、 体不自由および知的障害があり 当・障害児福祉手当・経過的福祉 課税されている方、 人工呼吸管理などの医療的ケアが 施設入所者、 特別障害者手 住民税が

一部負担金)を助成医療費(保険診療に掛かる重度心身障害児・者の方へ

ጃ次のいずれかに該当する方

り埼玉県後期高齢者医療広域連合の 育手帳の、A、B③一定の障害があ 認定を受けた65歳以上74歳未満、ま には市長の認定を受けた乃歳以上 定の障害とは ①身体障害者手帳1級~3級②療 4級の一部 下肢機能の著し (音声または言語機能 身体障害者手帳 い障害)

支給対象者 ニ十二回い号の国債の受給

于当月額 特別障害者手当 なる場合あり) 1 4 40 Ă (変更と

精神

障害者保健福祉手帳1

級

級 > 障害基礎年金1級、

2級に

)休日緊急歯科診療

級⑤重度の内部障害および血液疾患 などで、日常生活上絶対安静 手帳(4) ④精神障害者保健福祉手帳1 つにつき身体障害者手帳1級③療育 を重複②肢体不自由に係る障害の一 対次のいずれかの障害があり、 施設入所者、3カ月以上の継続入 特別な介護が必要な20歳以上の方 ①身体障害者手帳2級以上の障害 常時 埼玉県後期高齢者医療保険加入の 自己負担額の合計額が一定額を超

た場合、その超過分を支給します

局額介護合算療養費の支給

留意事項 ▼いずれも診療日は、

変

~11時30分

診療日時 日曜日、祝休日午前9時

後期高齢者医療保険と介護保険

障害福祉課☎2998-91

圓▼福祉総務課☎2998-91 **給対象者には申請書を郵送しまし**

3▼介護保険課☎2998-9

外です。 院者、対象者・配偶者・扶養義務者 に一定以上の所得がある場合は対象

中間市役所1階障害福祉課 手当月額 なる場合あり) ☎2998-9116へ直接 2, 000円 (変更と

を対象に、診療を行 や休日緊急に診療が では診療が困難な方 っています。 必要になった方など 般の歯科診療所

診療日時 ①在宅要介護高齢者歯科診療 日曜日午前9時~午後

診療日時 ②障害児者歯科診療 対市内在住で原則65歳以上で在宅 寝たきり状態の方 木曜日午前9時~午後 (要申込)

◎市内在住で一般の歯科診療所で

間市民医療センター総務課

☎2992-1151

診療が困難な心身障害児者

要

継続申請小児慢性特定疾患医療給付の

郵送します。

歯科診療所あおぞら

対象者には、申請に必要な書類を

申請期間 5月9日金~6月13日金 対現在受給者証をお持ちで引き続き 間狭山保健所☎2954-6212 治療が必要な20歳未満の方

0 0

第二次所沢市市民医療センター改 革プラン(素案)

パブリックコメントの結果を公表

公表方法 4月1日巛から市民医療 センター2階総務課、市役所1階 ンターで閲覧・配布のほか、市田 市政情報センター、まちづくりセ (「パブリックコメント」をクリ

戦没者などの妻に特別給付金を支給

している場合は対象外

」ども福祉課☎2998-9223

とができる場合および施設に入所 あり▼児童が公的年金を受けるこ 留意事項 ▼申請者やその配偶者お

手当2級…33、230円

: 4 9 `

9○○□▼特別児童扶養

る直系親族、兄弟姉妹の所得制限

よび同居など生計を同じくしてい

申請 期限 平成 権のあった方(戦没者などの 28年 妻が、平成25年4月1日に 6月 公務扶助料、遺族年金などを 13⊟ 受けている場合に支給) (月) 戦没者妻 特別給付 第十七回り号、第十回そ号 金の継続 第四回ね号、特別給付金よ 支給 号の国債の受給権のあった (戦没者などの妻が、 成25年10月1日に公務扶助 遺族年金などを受けてい る場合に支給) 第十八回特別給付金国債、 十回特別給付金国債の受給 戦没者妻 権のあった方(戦傷病者であ 特別給付 る夫が、平成15年4月1日 金への移 平成 から18年9月30日までの間 行支給 28年 公務傷病や勤務関連傷病 9月 で亡くなった場合に支給) 30⊟ 平成15年4月1日から25年 (金) 3月31日までの間に、夫が 公務傷病や勤務関連傷病で亡 くなったことにより、妻が 戦没者妻公務扶助料・特例扶助料・遺 特別給付 族年金・遺族給与金などの受 金の新規給権を取得した方、ただし戦 傷病者の妻として「第二十三 回特別給付金」または「第 [十五回特別給付金] を受給 している場合(失権、未請求 の場合を含む)を除く

申問市役所1階福祉総務課 ☎2998-9113へ直接

凡例···目日時 場場所 対対象 定定員 内内容 持持ち物 費費用 講講師 申申し込み 問問い合わせ Ⅲホームページ 市HP市ホームページ「広報紙ピックアップ」 図Eメール

内/上安松1224-1)

☎2995-1171

問い合わせください。

の診療を希望する方は、事前にお 更になる場合があります。▼①②