所得審査の対象者	免除が適用される所得の上限額	免除後の保険料月額	
申請者本人・配偶者・世帯主	(扶養親族等の数+1)×35万円+22万円		
	本人が地方税法に定める障がい者または寡婦であって、 所得が125万円以下	0円	
申請者本人・ 配偶者・世帯主	78万円+扶養親族等控除額+社会保険料控除額等	4,070円	
申請者本人・ 配偶者・世帯主	118万円+扶養親族等控除額+社会保険料控除額等	8,130円	
申請者本人・ 配偶者・世帯主	158万円+扶養親族等控除額+社会保険料控除額等	12,200円	
申請者本人・ 配偶者	(扶養親族等の数+1)×35万円+22万円		
	本人が地方税法に定める障がい者または寡婦であって、 所得が125万円以下	0円	
	申請者本人・配偶者・世帯主申請者本人・帯主申請者本人・帯主申請者本・世・・配偶者本・世・・配偶者・世・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	申請者本人・配偶者・世帯主	

○平成28年度保険料は、月額 16,260円です。

影響し なお、年金の受給前です なお、年金の受給前です。 が料を納めることができます。 できます。 では、支払わりできます。 します)なければならない。

【免除・猶予期間の扱い】 廃止などがある 特別障以外の

除の割合により受け取るな資格期間に算入されますが ● 4分の3免除…50% ■ 4分の3免除…50% ■ 4分の3免除…50% ■ 4分の1免除…62 ■ 87 ■ 87 予制度…年· 87: 62 5 取る 金 5 並額 に は % 年が 、受給 金 免

民生活部保険 医 療課

7 (庁舎

5

階)

【申請・ 問い合わせ】

職 票

○失業や退職を理由に の写し ○年金手帳 た雇に は用免

きます。希望される方は早めまでさかのぼって受け付け申請月の2年1か月前の期 【申請に必要なも 続きを してくださ

手

に継続した免除・猶予を希望承認を受けていた方で、申請時額免除(失業の場合を除く)の は、申請書の提出が必要です。たに承認を受けようとする方たに承認を受けようとする方います。7月から前年度に引き ただし、前年度に保険料の  $\otimes$ -請は、 めけ期 7 にで間 の望時の全

申請は不要で

また、免除・

猶予

しておられ

た場合は、改

# 平成28年度臨時福祉給付金のお知らせ

消費税率引き上げの影響を緩和するため、所得の低い方や障害・遺族基礎年金の受給者に、国 から給付金が支給されます。

支給対象者 次の①・②の要件を両方満たす方

- ①平成28年1月1日において、加東市に住民票が ある方
- ②平成28年度分の市町村民税が課税されていない方 ※ただし、次の方は対象外です。
- ○平成28年度の市町村民税が課税されている方に 扶養されている方
- ○生活保護制度の被保護者となっている方

対象者1人につき3,000円 支給額

※障害・遺族基礎年金を受給されている方には、支給 額に30.000円が加算され、計33.000円が支給されま す。ただし、高齢者向けの給付金を受給されている 場合は対象外になります。

申請方法 申請手続きのご案内とともにお送りす る返信用封筒で、加東市役所へ郵送してください。

ます。

予などを受けることができか困難な場合は、納付の免国民年金保険料を納付すりな理由や失業・退職など

◆所得判定対象者は、前年の所得判定対象者は、前年の所である方

い月

から翌年6

月までとな

2

て 7

生活保護法による生活扶助

った方

倒産

事業の

扶助を受けて

別障害給付

金を

受け

7

【申請免除・納付猶予

【免除・猶予承認期間】

0)

承認期間は、

7

月は

国民

金

一保険料

免除・

納

付猶予

申請の

更新

期です

※申請手続きのご案内は、7月下旬に対象になると 見込まれる方へお届けします。

申請期間 8月1日(月)から平成29年1月4日(水) 給付金の支給時期 10月から支給開始予定 ※支給の決定後に送付する通知書で、振込日等をご確

申請・問い合わせ 福祉部社会福祉課(庁舎1階) **☎**43-0409

認ください。

## 肝炎ウイルス 無料個別検診のお知らせ

B型・C型肝炎ウイルスを調べます

加東市では、過去に肝炎ウイルス検診を受 診したことがない方のうち、下記の生年月日 に該当する方に、無料クーポン券と受診票を お届けしています。この機会にぜひ受診しま しょう。

うえ、受診してください。(受診方法の詳細は、 個別通知でお知らせしています)

小野市(局番0794)

- ●昭和46年4月2日~昭和47年4月1日
- ●昭和41年4月2日~昭和42年4月1日
- ●昭和36年4月2日~昭和37年4月1日
- ●昭和21年4月2日~昭和22年4月1日

電話番号

67-2367

62-8112

62-9900

62-7366

62-4300

67-0199

63-1080

64-2727

62-1005

62-2752

62-5533

66-7318

63-1600

64-0771

63-7366

64-0880

70-9288

64-0202

63-0028

63-5577

肝炎ウイルス

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

\_

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

\_

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

特定健診

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

\_

0

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 

### 肝炎ウイルス検診

- ※平成28年5月25日以降に転入された方で、 過去に未受診の方は受診できます。健康課 へご連絡ください。
- **■受診期限** 12月25日(日)
- ■受診方法 下表の協力医療機関へ電話予約の

問い合わせ

井岡医院

岡村医院

柏木医院

育が丘クリニック

北野整形外科・外科

清水内科クリニック

つぼた小児科医院

兵庫あおの病院

福岡クリニック

三浦クリニック

山口内科医院

依藤診療所

緑駿病院

まえだクリニック

まつい子どもクリニック

復井診療所

松尾内科

小島クリニック

栄宏会 小野病院 岡田内科医院

市民生活部健康課(庁舎2階) ☎42-2800

#### 対象となる方の生年月日

- ●昭和51年4月2日~昭和52年4月1日

- ●昭和31年4月2日~昭和32年4月1日
- ●昭和26年4月2日~昭和27年4月1日

票の作成をかかりつけ医にご相談ください。受診票を提出していただくことで、特定健診の受診に代えることができますので、すた、医療機関で定期的に検査を受けられている場合は、健診受診票に同封して 健診を 受 け ま ない方は、各医療機関で個別に受診(年齢基準日は平成29年3月31日)

で

す

また、医療機関で定期的に検査を受けられている場合ることができます。 ることができます。 まちぐるみ総合健診において特定健診を受診されていない東市国民健康保険に加入されている4歳以上の方(1

個

別

ょ

受診方法 してください。関へ電話予約のうえ、 の協力医療機

定、血流 検**査内容** 

身体計測、

血圧測

血液検査、

尿検査

負担額

受診時に持参する ○ ( 国民健康保険被保险 ○ ( 国民健康保険被保险 受診 7

い合わせ (庁舎1階) 民生活部保険



# () 医療課

険者

43

誕生日を迎えられる方は無料45・50・55・60・65・70歳の年3月31日までの間に、40・平成28年4月1日から平成29

受診期限

月 25 日(日)

### 加東市

22000						
医療機関名	電話番号	肝炎ウイルス	特定健診			
青山医院	46-0321	0	0			
井上医院	42-1190	0	0			
嬉野診療所	42-8477	0	_			
桂医院	43-0252	0	0			
加東市民病院	42-5511	0	0			
坂本医院	42-6660	0	0			
神医院	47-0144	0	$\circ$			
曽野医院	42-6299	0	$\circ$			
田渕医院	48-0160	0	$\circ$			
東条診療所	46-0048	0	$\circ$			
ふるもとクリニック	40-0202	0	0			
ますむら医院	48-0704	0	0			
松原メイフラワー病院	42-8851	0	$\circ$			
松本小児科医院	42-5105	0	$\circ$			
森下クリニック	42-0024	0	$\circ$			
やすらぎの森診療所	40-8100	0				

簡易受診の

0 7