

障がい福祉 各種手当の申請を!

～特別児童扶養・特別障害者・障害児福祉手当～

身体や知的、精神に障がいがある人や、障がいがある子どもを養育している人などに、各種手当を支給します。対象となる人は、申請してください。

	特別児童扶養手当	特別障害者手当	障害児福祉手当
	身体・知的・精神などに障がいがある20歳未満の人を監護している父母、または養育者に支給します。	身体・知的・精神に重度の障がいがあるため、日常生活に特別の介護を必要とする20歳以上の重度障がい者に支給します。	身体・知的・精神に重度の障がいがあるため、日常生活で常に介護を必要とする20歳未満の人に支給します。
支給対象	次の障がいがある人を養育している人。 ●身体障害者手帳1～3級と4・5級の一部程度の身体障がいがある人。 ●療育手帳A1・A2・B1程度の知的障がいがある人。 ●精神・肝臓・血液などの疾患により日常生活を送ることに支障がある人。 ●身体・知的・精神の障がい重複し、日常生活を送ることに支障がある人。	次のいずれかに該当する人。 ●身体障害者手帳1・2級程度の異なる障がい重複する人。 ●身体障害者手帳1・2級程度の障がいや療育手帳A1程度の知的障がい、精神障がい重複する人。 ●療育手帳A1程度の知的障がいがあり、食事や排せつ、買い物などが1人ではまったくできない人。	次のいずれかに該当する人。 ●身体障害者手帳1級程度の障がいがある人。 ●療育手帳A1程度の知的障がいがある人。 ●身体または知的(精神)の障がい重複し、常に介護を必要とする状態の人。
支給対象外	●障がい者が福祉施設に入所しているとき。 ●障がい者が障害年金を受給しているとき。 ●本人または配偶者、扶養義務者の収入が一定以上あるとき。	●福祉施設に入所している人。 ●3カ月以上の長期入院をしている人(見込みの人を含む)。 ●本人または配偶者、扶養義務者の収入が一定以上あるとき。	●福祉施設に入所している人。 ●障害年金を受給している人。 ●本人または配偶者、扶養義務者の収入が一定以上あるとき。
支給額	1級…1人月額 50,400円 2級…1人月額 33,570円 (いずれも年3回に分けて支給)	月額 26,260円 (年4回に分けて支給)	月額 14,280円 (年4回に分けて支給)
申請方法	本庁・社会福祉課または牛深支所・市民福祉課、その他の支所担当課に備え付けの認定請求書と所得状況届(特別児童扶養手当の場合は不要)に必要事項を記入し、同課へ提出してください。		
申請に必要なもの	戸籍謄本、住民票謄本、特別児童扶養手当用診断書、障害者手帳(所持者のみ)、受給者名義の預貯金通帳、印かん。	住民票謄本(本籍・続柄記載のもの)、特別障害者手当用診断書、障害者手帳(所持者のみ)、年金受給者は年金額のわかる書類、本人名義の預貯金通帳、印かん。	住民票謄本(本籍・続柄記載のもの)、障害児福祉手当用診断書、障害者手帳(所持者のみ)、本人名義の預貯金通帳、印かん。

【問い合わせ先】本庁・社会福祉課(内線1183)

牛深・河浦地区

地域健診(特定健診、各種がん・胸部・腹部超音波・骨粗しょう症検診)を実施

牛深・河浦地区に住んでいる人を対象に、特定健診(血液・尿・心電図検査など)や各種がん、胸部、腹部超音波、骨粗しょう症検診を1日で受診できる地域健診を実施します。4月に行った希望調査に基づき問診票を送付しますので、必要事項を記入し、個人負担金と健康保険証をあわせて当日持参してください。

また、健診の申し込みをしていない人で、受診を希望する場合は、事前に天草西保健福祉センターまたは牛深支所・市民福祉課、河浦支所・総務市民課へご連絡ください。

※職場健診や施設健診、その他の健診を受けた人または受ける予定の人は受診できません。

※発熱や呼吸器症状(鼻水、せき、のどの痛みなど)がある人や体調不良の人は、当日の受診はご遠慮ください。

※受付時間はいずれも午前7時30分から同11時まで(一部午前10時までの会場があります。事前に配布した問診票で受付時間をご確認ください)。

※河浦地区の9月30日㊿の健診場所は、4月に配布した「地域健診日程表」でお知らせした場所から変更になっていますので、ご注意ください。

◆牛深地区の地域健診日程

期 日	対象地区	場 所
9月21日㊿	深海町	ふかみふれあいセンター
9月22日㊿	牛深町	須口地区健康管理増進施設(須口健康センター)
9月23日㊿ ～24日㊿	深海町	ふかみふれあいセンター
10月6日㊿ ～8日㊿	牛深町	牛深支所
10月9日㊿ ～10日㊿	魚貴町 二浦町	魚貴町交流促進センター
10月11日㊿ ～12日㊿	久玉町	牛深総合体育館

◆河浦地区の地域健診日程

期 日	対象地区	場 所
9月25日㊿	富津	富津公民館
9月26日㊿	宮野河内	宮野河内公民館
9月27日㊿	新合	新合公民館
9月28日㊿	一町田	一町田公民館
9月29日㊿		
9月30日㊿		天草西保健福祉センター

◆対象・個人負担金など

種 別	内 容	対 象	個人負担金	
			70歳以上の人や 国保加入者	69歳以下で 国保以外の人
生活習慣病予防健診	血液・尿・心電図などの検査	30～39歳の人	900円	
特定健康診査		40～74歳までの国保加入者		
高齢者健診	血液・尿などの検査	後期高齢者医療の加入者	800円	
胸部検診	レントゲン検査	40歳以上の人	200円	500円
	喀痰検査(必要な人のみ)		300円	800円
大腸がん検診	便潜血検査2日法		200円	500円
胃がん検診	胃透視		500円	1,400円
腹部超音波検診	胆のう・すい臓・脾臓・肝臓・腎臓検査	30歳以上の人	300円	1,000円
乳がん検診	超音波検査 マンモグラフィ検査	30～39歳、40歳以上(奇数年齢)の女性	300円	900円
		40～49歳(偶数年齢)の女性	500円	1,400円※2
		50歳以上(偶数年齢)の女性	400円	1,100円※2
子宮頸がん検診	子宮頸部の視診・内診・細胞診	20歳以上の女性	400円	1,100円
骨粗しょう症検診	骨の密度の検査	20～70歳の女性※1	200円	700円
前立腺がん検診	血液検査	50歳以上の男性	200円	500円

※国保とは天草市国民健康保険のことです。※生活保護世帯の人は無料です(証明書を持参してください)。

※1…20・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の女性。

※2…マンモグラフィ検査の個人負担金は、4月に配付した「健康診査のお知らせ」の内容から変更になっています。

【問い合わせ先】牛深支所・市民福祉課/河浦支所・総務市民課/天草西保健福祉センター ☎ 3301