

# 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人では全くできない人。	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 50,750円 2級…1人月額 33,800円 (いずれも年3回に分けて支給)	月額 26,440円 (年4回に分けて支給)	月額 14,380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・保健福祉課、その他の支所・市民生活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)、受給者名義の通帳、印鑑。	住民票謄本、特別障害者手当用診断書、障害者手帳(所持者のみ)、本人名義の通帳、印鑑。	住民票謄本、障害児福祉手当用診断書、障害者手帳(所持者のみ)、本人名義の通帳、印鑑。

【問い合わせ先】 本庁・社会福祉課障がい福祉係(内線1183)

# 牛深・五和地区の地域健診を実施します!

牛深・五和地区に住んでいる人を対象に、特定健診(血液・尿・心電図など)や各種がん検診、胸部検診、腹部超音波検診、骨粗しょう症検診をまとめて1日で受診できる地域健診を別表1・2のとおり実施します。いずれも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、個人負担金とあわせて当日持参してください。

また、地域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、事前に牛深支所・保健福祉課または五和支所・市民生活課へご連絡ください。

- 日程＝別表1・2のとおり。
- 対象・個人負担金など＝別表3のとおり。
- 持参品＝問診票・個人負担金(国民健康保険加入者は保険証、生活保護世帯は証明書も持参してください)。  
※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。

◆牛深地区/地域健診日程 (別表1)

期 日	対象地区	受付時間	場 所
9月25日(金)	魚貴町	7:30 ～11:00	魚貴交流促進センター
9月26日(土)	牛深町		牛深支所
9月27日(日)			
9月28日(月)	魚貴町		魚貴交流促進センター
9月29日(火)	久玉町		牛深総合体育館
9月30日(水)			
10月3日(土)	牛深町		牛深支所
10月4日(日)			
10月5日(月)			
10月9日(金)	深海町		ふかみふれあいセンター
10月10日(土)			

◆五和地区/地域健診日程 (別表2)

期 日	対象地区	受付時間	場 所
10月1日(土)	鬼池	7:30 ～11:00	鬼池公民館
10月2日(日)			
10月3日(月)	御領		五和町コミュニティセンター
10月4日(火)			
10月5日(水)			
10月6日(木)	二江		五和漁村センター
10月7日(金)			
10月8日(土)			
10月9日(日)	手野・城河原		地域交流センターおおくす
10月10日(月)			
10月11日(火)			

◆対象・個人負担金など (別表3)

種 別	内 容	対 象	個人負担金	
			70歳以上の人や 国保加入者	69歳以下の人
特定健診	血液・尿・心電図などの検査	30～39歳の人・ 40～74歳までの国保加入者	900円	
後期高齢者健診		後期高齢者医療制度の加入者	800円	
胸部検診	レントゲン検査 <small>がん検診</small> 喀痰検査(必要な人のみ)	40歳以上の人	200円	500円
			300円	800円
大腸がん検診	便潜血2日法		200円	500円
胃がん検診	レントゲン検査		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	30歳以上の女性		900円
子宮がん検診	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	レントゲン検査	20～70歳の女性	200円	700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)。

【問い合わせ先】 牛深支所・保健福祉課保健衛生係/五和支所・市民生活課保健福祉係