

福祉

|療費通知を確認しましょう!

す。 付する予定ですのでご確認くださ 療費通知を年4回送付していま れた国民健康保険の被保険者に医 山武市では、 1月中旬頃、 医療機関で受診さ 医療費通知を送

とともに、 が自分の健康管理を十分心がける しているものです。 ていただくための目安として送付 この医療費通知 適正な保険診療を受け は、 一人ひとり

役立ちます。 抑制効果があり、 スト意識を持っていただくこと の不正請求などに対する心理的な また、受診している皆さんにコ 医療費の抑制効果や、 財政の健全化に 医療費

0

けた医療機関名、診療日数 は含まれていません) 数)、医療費の総額や窓口での 自己負担額など(自由診療や差 ベッド代、その他保険外診療 (回 回 医療費通知の記載内容

診療を受

内容に覚えがない場合 知を確認し、 療機関等で診療を受けていない 記載されている医 医療費通

モ、

交通事故証明書

(後日提

書等をご覧になり医療機関に確 認してください。 が 日 :ありましたら、 数・回数が多いなど不明な点 お手元の領収

※窓口負担額欄は、1円単位で記 × 、医療費通知は、確定申告におけ われた額は10円未満を四捨五入 載されていますが、実際に支払 収書は大切に保管しましょう。 使用できません。医療機関の領 る医療費控除の証明書としては した額になります。

国保年金課国民健康保険係

問

する場合は届出が必要です! 交通事故で被保険者証を使用

出が必要です。 して治療を受けようとするときは 国民健康保険の被保険者証を使用 「第三者行為による傷病届」 行為によりけがをした場合で 交通事故など、第三者 (相手) 一の届

用意するもの ※無免許運転や飲酒運転など重大 険者証、 ることができません。 な違反を犯した場合は、 連絡先および加入保険などの 免許証、印鑑、 国民健康保険被保 相手方 使用す

> 出 る可

届出先 係

療費を一時的に立て替え、 険者証を使用し治療を受けた場 から加害者に費用を請求するこ 全額負担すべきものです。被保 「病の医療費は、本来加害者が 第三者の行為によって受けた

国保年金課国民健康保険

0

《医療費負担は加害者の責任》 とになります。 国民健康保険で加入者の医 あと

《示談をする前に》

ます。示談の前に、必ずご相談 に請求できなくなる場合があり ください。 険で立て替えた医療費を加害者)内容が優先されて国民健康保 示談を済ませてしまうと、 そ

係

国保年金課国民健康保険

問

(80) 1 1 4 3

国保ミニミニ話(17)

今年も健診を忘れずに!!

健康を維持するためには「自分の健康は自分で作り、守 る」という気持ちが大切ですが、その時に役立つのが健診 です。健診は受けるだけでなく「結果の活用」も価値があ ります。結果を保存しておき年ごとの数値を比較すれば、 体の微妙な変化が把握でき、生活習慣の問題点や自身の体 質もわかってきます。「要再検」「要指導」「要検」の判定 をされたら必ず受診しましょう。そのまま放置することは、 早期発見・早期治療のチャンスをみすみす逃すようなもの です。

市の特定健診を、今年も7~8月に予定しています。 受診票が届いたら忘れずに受診をしてください。

市では、特定健診や短期人間ドックの健診結果データの 分析を通じて、集団としての健康課題を設定し、目標にそっ て保健指導等を進めることで、国保の医療費の伸びの抑制 つながればと思っています。

特定健診対象者で、職場健診などを受診されている方々 のお願いがあります。職場健診等の結果の写しを国民健康 係窓口にお持ちいただけるようご協力をお願いします。



認定区分

特別

障害者

障害者

障害理由

知的障害者

(重度)に準ず

寝たきり老人

及び身体障害者

ある方。

度がⅡa、Ⅱb、Ⅲa

内

(1級・2級)

(軽度・中度)

申・問

※介護度にかかわらず該当しない場合があります。

対象者

認知症の

方を介護され

7

相談

に準ず 知的障害者

に準す

交付します 障害者控除対象者認定書を

申

Ĺ

込

申請してください。 認定者を扶養している方が、 定書を交付します。 る時に必要な障害者控除対象者認 税や住民税の障害者控除を申告す る65歳以上の本人または、 山武市の要介護認定を受けてい 該当する方は 要介護 所得

左記の表に該当する方です 要介護認定を受けてい

る

は申請書は高齢者福祉課、 も掲載してあります。 所 険者証を持参してください) にあります。ホームペ

対象外

持ちの方(従来どおり申告時に 手帳を提示してください

本人または扶養者が非課税の 高齢者福祉課介護保険係 方

申

①父母(またはこれに代わる方) が5年以上市内に住所を有して ること

と申請者の印鑑、 み 1 月 14 \mathbb{H} 介護保険被保 (火) (各出 (対象者 張

障害者手帳や療育手帳などをお

~ひとりで悩まないで!~ 「九十九里地域認知症家族の会」を

3時半 容 所 時 成東文化会館 1 参 加者 月 30 同士の交流 日 (木) 午後1 のぎくプ 時半 個 别

場

認 定 基 準

自立度がIVまたはMである方。

主治医意見書の認知症高齢者の日常生活

主治医意見書の障害高齢者の日常生活自立度

____ (寝たきり度)がB1、B2、C1またはC2で

主治医意見書の認知症高齢者の日常生活自立

(平成25年12月31日基準日)

日

開催

いるご家族など Ш 武市地域包括支援 (80) 2 6 4 3 やセン

申請手続

提出

書類

申請

受付

期間

①山武市奨学資金貸付申請書

- ②山武市奨学資金推薦書
- ③出身高等学校の調査書又は成績証明書 ④世帯全員の住民票の写しまたはこれに
 - 代わる書類
- ⑤同一世帯で所得のある方全員の収入を 証する書類(確定申告書等の写し) ※平成25年度分の収入がわかるもの
- ⑥合格通知書の写しまたは在学証明書
- ※①②の書類は、1月10日から教育総 務課窓口で配布するほか、市ホーム ページから様式のダウンロードができ ます。

T289-1324 山武市殿台 279 番地 1 提出先 (山武市教育委員会庁舎) 山武市教育委員会教育総務課総務企画係

: 2月14日(金)~2月28日(金) : 3月10日(月)~3月25日(火) ※郵送の場合は、第1期、第2期ともに **乄切日の消印まで有効**です。

必要書類を上記提出先に持参または郵送 申請 で提出してください。 方法

※郵送の場合は、必ず「書留」で提出し てください。

天学生のための 修学金・入学準備金の貸付申込

で貸し付けします。 修学する上で必要な資金を無利子 的理由により修学が困難な方に、 か入学が決定している方で、 大学(大学院を除く)に在学中 経済

申込資格・条件 大学に在学中 入学が決定している方で、 すべてを満たす方 次の か

問 教育総務課

⑤申請者の世帯で山武市)他から奨学資金の支給または貸 得られること 与を受けていないこと

貸 付 額

未納がないこと

の市

税に

募集人数 修学金 入学準備金 (月額4万円以 第1期3人、 (30万円以内) 内 第2期 2

(80)

②経済的理由により修学が困難 あること

③健康で学業に対する意欲があ 学長または出身学校長の推薦を