ひとり親家庭等 医療費助成制度

ひとり親家庭等の方が受けた医療費の自己負担分 の一部を助成します。

《対象者》

18歳到達年度末までの子どもがいるひとり親家庭 等の方(生計同一者全員が所得税非課税者、事実婚で はない等受給条件があります)

■医療機関等窓口での一部負担金

- 通院…500円/日(医療機関ごとに月4日まで) ※月5日以降は自己負担がありません。
- 入院…500円/日(医療機関ごとに月14日まで) ※月15日以降は自己負担がありません。

■更新手続き

8月以降の資格認定には更新手続きが必要です(受 給者証の有効期限は毎年7月31日まで)。該当する方 は必要書類等を用意し、保険医療課医療保険年金係 か各支所窓口係で手続きを行ってください。

※該当すると思われる一部の方には、6月下旬に申請 手続きの案内を送付しています。

《申請時必要書類等》

- ■健康保険証(本人、子どもの名前が入ったもの)
- ■印鑑
- 児童扶養手当の証書または遺族年金証書(受給者のみ)

間保険医療課 医療保険年金係 担当:三字 ☎・お太助フォン 42-5619 월 42-2130

「広報あきたかた」について ご意見をお寄せください

アンケート

- Q1. 今月号でよかった内容や写真が あれば教えてください。
- Q2.取り上げてほしい内容や企画が あれば教えてください。
- Q3. 広報に関するご意見・ご感想を お聞かせください。

受付

メールもしくは、本庁・支所へ設置してあります アンケート用紙にご記入いただき、広報ご意見 ポストへ投函ください。

総務課 秘書広報室

NHK放送受信料の免除

身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手 帳を所持する方がいる世帯で、以下の基準に該当する場 合は、放送受信料の全額、または半額が免除されます。

全額免除

世帯構成員全員が市民税非課税の場合

■半額免除

以下のいずれかに該当する方が、世帯主で受信契 約者の場合

- 視覚障害、または聴覚障害によって身体障害者手帳 を所持している方
- 身体障害者手帳が1級、または2級の方
- 療育手帳がA、またはAの方
- 精神障害者保健福祉手帳が1級の方

《申請方法》

市で証明を受けた免除申請書をNHKに提出 ※免除事由が変更(課税状況、転居、障害程度の変更、 契約者の変更等)した際も申請が必要です。

問社会福祉課 障害者福祉係 担当:好岡 ☎・お太助フォン 42-5615 월 42-2130

被爆二世健康診断を実施します

《対象者》

広島県内に居住し、両親のいずれかが原子爆弾被 爆者の方で以下のいずれかに該当する方

- 広島被爆…昭和21年6月1日以降に生まれた方
- 長崎被爆…昭和21年6月4日以降に生まれた方

《申請方法》

健康長寿課健康推進係、または各支所窓口係に用 意してある専用の申込はがきに必要事項を記入し、広 島県庁の被爆者支援課へ申し込んでください。

※広島県のホームページからも申し込めます。

《申込期限》

令和3年1月31日(日) ※消印有効

《実施期間》

令和3年2月28日(日)まで

《検査費用》

無料

詳しくは健康長寿課健康推進係、または各支所にあ るリーフレット「令和2年度被爆二世健診のお知らせ」 をご覧ください。

問健康長寿課 健康推進係 担当:丸飯 ☎・お太助フォン 42-5633 월 47-1282



行政情報

重度心身障害者医療費助成制度 人工呼吸器等装着者の所得制限がなくなりました

重度心身障害者医療費助成制度

重度の心身障害がある方が受けた医療費の自己負担分 の一部を助成する制度

《対象者》

- ■身体障害者手帳1~3級の方
- 療育手帳A、A、Bの方
- ※本人、配偶者、扶養義務者に一定以上の所得がある 場合は対象外です。

■医療機関等窓口での一部負担金

- 通院…200円/日(医療機関ごとに月4日まで)
- 入院…200円/日(医療機関ごとに月14日まで)
- ※現在重度心身障害者医療資格認定を受けている方 の受給者証の有効期限は7月31日です。8月以降の 資格認定は自動更新ですので、該当の方へ7月中旬 に受給者証を送付します。

所得制限緩和

人工呼吸器などを常時装着している方は、4月から 所得制限がなくなりました。

《対象者》※以下のすべてに該当する方

- 所得制限のため重度心身障害者医療費助成制度の 受給対象外の方
- 人工呼吸器等装着者で、継続して常時生命維持管 理装置を装着する必要があり、日常生活動作が著し く制限されている方

《申請窓口》

保険医療課医療保険年金係、または各支所窓口係 《申請時必要書類等》

- 健康保険証
- 身体障害者手帳
- ■印鑑
- 常に人工呼吸器等を装着していることが確認できる 書類(常時人工呼吸器等装着証明書*1など)
- ※1…証明書は主治医に記入してもらう必要があります。 様式は申請窓口にあります。

問保険医療課 医療保険年金係 担当:三宅 ☎・お太助フォン 42-5619 월 42-2130

公営住宅の入居者を募集します

種類	若者用単身マンション	市営住宅	
公募期間	7月6日(月)~7月20日(月)		
住宅名	虹のマンション 1棟8号室	甲田町緑ケ丘住宅 1棟1号室	
所在地	高宮町佐々部531番地6	甲田町下小原85番地	
家賃(月額)	28,400円	14,900円~29,300円	
間取り	ワンルーム	木造二階建 3DK	
条件	・おおむね18歳から30歳まで ・単身世帯 ※貸付期間は満40歳となった後に最初に到来す る3月末まで	・所得制限(上限)あり	

※入居希望者多数の場合は抽選

間住宅政策課 住宅係 担当:岩本 ☎・お太助フォン 47-1202 월 47-1206