児童扶養手当は、離婚などの理由で 父と生計を同じくしていない児童を 養育する家庭に支給されます。

請求

手続きはお早め

問

し

合わせ先

子育て支援課

(西合志庁舎)

7

2

**4**2)

5

9

#### ●児童扶養手当

手当の支給額は、受給者本人または生計 を同じくする扶養義務者(受給者の父母な ど)の所得に応じて3つに区分されます。な お、この区分は毎年受給者から提出される 「現況届」の審査状況で見直しがあります。

「全部支給」の人で支給対象児1人の場合 は月額41,720円、「一部支給停止」の人で支 給対象児1人の場合は所得に応じて月額 41.710円~9.850円となります。支給対象 児の2人目は月額5,000円加算、3人目以降 は1人につき月額3,000円を加算します。

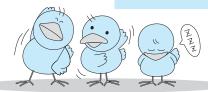
#### ■認定請求の受付

子育て支援課窓口(西合 志庁舎)で相談・請求の受付 を行ないます。詳しくはお 問い合わせください。



### 提出期限 8月31日(月)

児童扶養手当を受けている人は、受 給資格要件の確認および支給額区分を 決定するために、毎年8月1日現在の 状況を記載した「現況届」を提出するこ とになっています。この「現況届」の提 出がなければ8月以降の手当の支給が なくなります。現況届の案内について は、個別に通知します。また、現況届を 2年間提出しないと手当の受給権がな くなります。忘れずに届出を行なって ください。期間中にどうしても都合の つかない人はご連絡ください。



# ひとり親家庭等 医療費助成制度

市では、ひとり親家庭の生活安定と福 祉の向上を図ることを目的として、ひ とり親家庭(父子、母子家庭)等の医療 費の一部を助成しています。

#### ●助成対象者

次のすべてを満たす人が対象となります。 ・国民健康保険法の規定による被保険者 または社会保険各法の規定による被保 険者もしくは被扶養者

・市内に住所を有する母子家庭の母もし くは父子家庭の父およびその者に扶養 されている児童または父母のない児童

※所得制限があります。

※この制度では「母子家庭の母」「父子家庭 の父」とは「配偶者のいない者であって、 20歳未満の児童を扶養する者」、「児童」 とは「18歳に達する日以後の最初の3月 31日までの者」としています。

#### ●助成額

助成対象者またはその保護者が一部負担 金を支払った場合に支払額の3分の2に相 当する額を助成します。

ただし、加入保険による付加給付等があ るときは、その額を控除した額の3分の2 に相当する額を助成します。

#### 関係書類の提出が必要です!

毎年、8月1日時点の資格確認を行ない ますので、個別に関係書類の提出を忘れず に行なってください。

(※該当者あてに個別に通知します。)

また、住所、氏名、加入保険、世帯の構成等 に変更があれば変更届を提出していただく 必要があります。

子育て支援課ま で、印鑑をご持参 ください。



# 後期高齢者医療保険料の決定通知を送ります

問い合わせ先 高齢者支援課(西合志庁舎) ☎242-1109

### 保険料の軽減措置が見直されました

保険料は、加入者全員が一律に負担する均等割額と、所得に応じて負担する所得割額を合計し、個人単位で 計算されます。

保険料年額

均等割額 (年額46,700円) 所得割額

(総所得金額-33万円)×8.62%

平成21年度は、従来の保険料軽減措置(均等割の7割、5割または2割軽減措置)に加え、新たに均等割の8.5割 と9割の軽減措置が設けられます。「保険料額決定通知書」に軽減額等が記載されていますので、ご確認ください。

① 世帯内の「後期高齢者医療保険の加入者全員」と「世 帯主」の所得金額の合計額が33万円以下の人

本来は7割軽減ですが、平成21年度は均等割が 8.5割軽減となります。

② ①の人のうち、世帯内の「後期高齢者医療保険の加 入者全員」が、年金収入80万円以下で他の所得が ない世帯の人(給与収入等がある場合でも、控除後 の所得が0円の場合です。)

平成21年度から均等割が9割軽減となります。

③ 後期高齢者医療制度に加入する直前は、ご家族が 勤めている会社などの健康保険の扶養になられて いた人(国民健康保険は該当しません)

平成21年度は均等割が9割軽減となります。

④ 年金収入が153万円以上211万円以下の人 (給与収入等がある場合でも、控除後の所得が91 万円以下の場合は対象となります。)

平成20年度と同様に所得割が5割軽減となります。

## 保険料の支払い

**通常は年金天引き(特別徴収)ですが、申し込みにより口座振替(普通徴収)に変更できます。** 

※ただし、年金の受給額が年額18万円以下の人、後期高齢者医療保険料と介護保険料の合計金額が年金受給 額の半分を超える人は、自動的に普通徴収となります。

#### 口座振替の申し込み

提出するもの 保険料納付方法変更申出書、口座振替依頼書 各1部

※①振替口座の預金通帳、②通帳の届け印、③後期高齢者医療被保険者証をお持ちください。

西合志庁舎高齢者支援課、合志庁舎市民課、須屋支所、泉ヶ丘支所 申し込み先

#### 口座振替への変更にともなう注意点

- (1) 世帯主または配偶者の口座からの振替に変更した場合、その社会保険料控除は口座 振替により支払った人(口座名義人)に適用されます。これにより、世帯全体の所得税 額や住民税額が少なくなる場合があります。
- (2) これまでの納付状況等から、口座振替への変更が認められない場合があります。





**☎**(242)11 **☎**(242)11 位(西合志庁)推進課

支払が高い を提 続 お持ちの問額療養費 更 31 新 日 0 負 担す る 限度 0 対の期 限 る 額 部に証場 ま知が記 まり、まで担いる。まで担いる。 は員つ

のら切証

更認新定 民健 の 証 お ح 知らせ 齢受 の用

/ 機関の窓口に保険でのでいる人は、入院の皮額適用認定証の

0

5 2009 広報こうし7月 KOSHICITY PUBLIC RELATIONS