

6月30日まで

児童手当・特例給付現況届を提出してください

▼申し込み・問い合わせ先 子育て支援課子ども家庭班（合志庁舎）

☎（248）1162

児童手当を受給している人へ

現況届の用紙を郵送しますので、**6月中に必ず提出**してください。提出がない場合、資格があっても手当を受け取ることができませんのでご注意ください。

提出書類

- ・現況届（黄色の用紙）
- ・受給者の健康保険証の写し
- ・児童の世帯全員分が記載された住民票（児童が市外に住所を有する場合のみ）

提出方法

同封の返信用封筒で返送してください。

児童手当とは

●受給対象

児童手当は、中学校修了までの児童を養育している人（父母ともに収入がある場合は、健康保険や税の扶養をしていて、生計をみている比重が重い人）に支給されます。

ただし、前年（1月から5月までの手当については前々

年）の所得が一定以上の場合には、児童手当額は減額されます。（特例給付）

●受給手続き

児童手当は、児童を養育する家計の主たる生計維持者が申請し、市（公務員は勤務先）の認定を受けることにより、申請した翌月分から支給されます。

●所得制限限度額

所得制限限度額は、前年（1月～5月までの手当については前々年）の所得額で判定します。また、所得には一定の控除があります。なお、所得制限限度額は年によって変更されることがありますので、詳しくはお問い合わせください。（公務員の人は勤務先へ）具体的な所得制限限度額は次のとおりです。

●児童手当支給月額

3歳未満 (3歳の誕生日まで)	一律	15,000円
3歳以上 小学校修了まで	第1・2子 第3子以降	10,000円 15,000円
中学生	一律	10,000円
所得制限者	児童1人につき	5,000円

●支払い時期

原則として、毎年2月、6月、10月にそれぞれの前月分までが支給されます。

●所得制限限度額（単位：万円）

税の扶養 親族等の数	所得額	収入額
0人	622	833.3
1人	660	875.6
2人	698	917.8
3人	736	960.0
4人	774	1002.1
5人	812	1042.1

早期発見への一歩

がん検診 申し込み受け付け中

がん治療は早期発見・早期治療が重要です。1月に31歳以上の人がいる世帯に各種がん検診の案内と申込票を発送しています。紛失した人も窓口で申し込みができます。申込期限後の受け付けはできませんので、ご注意ください。

●検診の種類

・がん複合検診 胃がん、大腸がん、腹部超音波、肺がん、骨粗しょう症、子宮頸がん、乳がん

●申込場所 健康づくり推進課（ヴィーブル）、西合志総合窓口課（西合志庁舎）、須屋支所、泉ヶ丘支所

●申込期限 7月31日（火）

●問い合わせ先

健康づくり推進課 健康推進班（ヴィーブル）☎248-1173



歯も健康チェックを

無料歯周疾患検診

歯を失う主な原因は、歯周病とむし歯といわれています。歯周病やむし歯は定期的に検査を受けることで予防や早期治療ができます。対象者には5月中旬に受診券（はがき）を送付していますので、この機会にぜひ受診しましょう。

はがきを紛失した人はお問い合わせください。

●対象 平成30年4月1日時点で40・50・60・65・70歳の人

●受診期限 平成31年3月31日（日）

●受信方法 受診券に記載された委託歯科医院にお申し込みのうえ受診してください

●内容 歯の健康チェック、歯肉検査

●料金 無料

●持ってくるもの 受診券（はがき）、健康保険証

●問い合わせ先

健康づくり推進課 健康推進班（ヴィーブル）☎248-1173



自分のため、大切な人のために

乳がん検診・子宮頸がん検診を受けましょう

▼問い合わせ先

健康づくり推進課 健康推進班（ヴィーブル）☎（248）1173

日本人女性の12人に1人がかかるといわれる乳がん

乳がんは女性が一生のうちで最もかかりやすいがんで、患者は年々増えています。特に40歳前後を境に乳がんで亡くなる人が増え始め、年間1万人以上が亡くなっています。自己検診では見つからない場合もあり、定期的に検診を受けることが大切です。

20代・30代から増加する子宮頸がん

子宮頸がんはヒトパピローマウイルスの感染が主な原因で、1度でも性交渉の経験があれば感染している可能性があります。感染から発症まで、平均5年から10年かかります。早期には自覚症状がないため、異常を感じてからでは手遅れになります。

2年に1度は検診受診を

早期に発見し治療することで、乳がんは95%以上、子宮頸がんは90%以上が治癒します。



●子宮頸がん検診メール申し込み

対象	昭和63年4月2日～平成11年4月1日生まれの女性
自己負担額	1,700円
検診時期	9月～平成31年2月末
申込期限	7月31日（火）
メール送信先	kenkou@city.koshi.lg.jp
メールに記載 する内容 ※件名必須	【件名】 子宮頸がん検診申し込み 【本文】 ①住所 ②氏名 ③生年月日 ④日中連絡のつく電話番号



左のQRコードからもメールアドレスが読み取れます。

●平成30年度乳がん・子宮頸がん検診

検診 種別	対象年齢(年度末年齢) 検査項目	自己負担額		検診場所	検診時期
		69才以下	70歳以上		
乳がん検診	集団検診	31歳以上 乳房超音波	1,000円	300円	9～10月
		40歳以上 マンモグラフィ・乳房超音波	1,900円	600円	
	施設検診	31～39歳 問診・視触診・乳房超音波	1,500円	—	9～2月
		40歳以上 問診・視触診・乳房超音波	1,500円	500円	
		40歳以上 問診・視触診・マンモグラフィ	2,600円	2,000円	
子宮頸がん 検診	集団 検診	31歳以上 問診・内診・細胞診	1,300円	400円	9～10月
	施設 検診	20歳以上 問診・内診・細胞診	1,700円	600円	9～2月