



児童扶養手当



などの手当額が4月から変更されました

区分		平成28年度 (月額)	平成29年度 (月額)
児童扶養手当	本体額	全部支給	42,330円
		一部支給	42,320円 ～9,990円
	第2子 加算額	全部支給	10,000円
		一部支給	9,990円 ～5,000円
	第3子 以降 加算額	全部支給	6,000円
		一部支給	5,990円 ～3,000円
特別児童 扶養手当	1級	51,500円	
	2級	34,300円	
障害児福祉手当		14,600円	
特別障害者手当		26,830円	
経過福祉手当		14,600円	

問い合わせ	
・児童扶養手当 ・特別児童扶養手当	子ども課子育て支援係 (東原庁舎内)☎内線77257
・障害児福祉手当 ・特別障害者手当 ・経過福祉手当	社会福祉課障害福祉係 (東原庁舎内)☎内線77252

福祉 タクシー券交付事業のお知らせ

タクシー以外の交通機関を利用することが困難で、在宅で重度の障害がある人などに、年間30枚を上限としてタクシー券(運賃の基本料金分)を交付します。

◆**対象** ①身体障害者手帳の交付を受けている人のうち、視覚、肢体不自由の障害が1・2級、または内部障害1級②療育手帳の判定がA③精神障害者保健福祉手帳の判定が1級④前年所得税非課税世帯のうち、介護保険法に規定する要介護者・要支援者、または総合事業該当者(総合事業については、高齢福祉課に確認してください)

※病院や施設に入院、または入所している人、自動車税や軽自動車税の減免を受けている人は対象外

◆**申し込み** 印鑑と各種手帳等を持参し、社会福祉課障害福祉係へ

◆**その他** 総合事業該当者は、高齢福祉課へ

◆**問い合わせ** 社会福祉課障害福祉係(東原庁舎内)☎内線77252へ

不妊治療費助成事業のお知らせ

市では、不妊治療をされている夫婦の経済的負担を軽減するために、不妊治療に要した医療費の一部を助成しています。

◆**助成を受けるための要件** ①法律上の婚姻関係にある夫婦で、市内に一年以上住所を有する人②市税などの滞納をしていない医療保険加入者

◆**助成対象となる不妊治療費** ①不妊治療費と不妊治療に付随する検査費などの治療に要する費用②医療保険適用外の不妊治療費も対象

◆**助成内容** ①助成する額は、当該年度内の不妊治療費の本人負担額の2分の1に相当する額(1,000円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額)②県の特定不妊治療の助成と重複して市の助成を受けることができます。その場合は、県の助成給付額を除いた額の2分の1となります(上限額10万円)③申請は一年度につき1回とし、通算5回を限度とします

◆**費用** 無料

◆**問い合わせ** 健康課保健係(保健福祉センター内)☎内線76205へ



チャイルドシート



購入費助成事業のお知らせ

市では、交通死亡事故の抑止と乳幼児の健やかな成長を支援し、チャイルドシートの着用を促進するため、購入者に対し補助金を交付しています。

◆**交付対象者** チャイルドシート購入の日、または補助金交付申請の日に、1歳未満(0歳児)を養育している人(沼田市に住民登録があり、市税などを滞納していないこと)

※交付は乳児1人につき1台分まで

◆**補助金額** 購入価格の2分の1

※1,000円未満切り捨て

※限度額5,000円

◆**申し込み方法** 次の①から④を持参し、東原庁舎2階生活課生活係、または各支所生活係へ

①領収書(交付対象者の氏名、購入日、購入品名、購入店名が全て記載されたもの)

②チャイルドシートの品質保証書、または取扱説明書(安全基準適合マークの分かるもの)

③印鑑

④補助金振込先の預金通帳(口座番号の控え)

◆**問い合わせ** 生活課生活係(東原庁舎内)☎内線77352へ

接種費用を一部助成します

「高齢者の肺炎球菌予防接種」「成人の風しん予防接種」

高齢者肺炎球菌予防接種の定期接種対象外の人に、接種費用の助成を行います。また、妊婦への感染予防と先天性風しん症候群の発症を予防するため、風しん予防接種の助成も継続して行います。

種別	対象者(接種日に沼田市民であり次に該当する人)	助成金額	実施時期	実施医療機関
高齢者肺炎球菌 予防接種	66才以上で、定期予防接種対象以外の人で過去に肺炎球菌ワクチン(23価)を受けたことがない人 ※定期予防接種対象の人(65才、70才、75才、80才、85才、90才、95才、100才の人)は4月に個人通知します	・肺炎球菌 3,000円(1回限り)	4月1日～ 来年3月31日	原則、利根沼田 の医療機関
風しん予防接種	①妊娠を予定している女性と夫(パートナー) ②妊娠をしている女性の夫(パートナー)	・MR麻しん風しん混合ワクチン 5,000円(1回限り) ・風しんワクチン 3,000円(1回限り)	4月1日～ 来年3月31日	

※肺炎球菌と風しんの2つのワクチンともに、生活保護世帯の人は全額助成します

◆**申請方法** 接種を希望する人は健康課に申請し、予診票を受け取ってから接種してください

◆**その他** 県外などで受ける場合は事前に連絡してください

◆**問い合わせ** 健康課予防係(保健福祉センター内)☎内線76207へ

各種検(健)診等のお知らせ

今年度から新たに「肺がん検診」が始まり、該当者は喀たん検査を受けることができます。

昨年同様、あなたが受けられる検診などが記入された「各種検診等受診シール」と「29年度検診等のお知らせ」をオレンジ色の封筒で5月中旬に送付します。検診などを受ける際には、この「受診シール」をご利用いただくことになりますので、忘れずにお持ちください。受診シールの対象となる検診などは、下表のとおりです。

※国保特定健診・後期高齢者健診、沼田市健診は別封筒で通知しますのでご注意ください

◆**その他** 詳しいことは、郵送される通知で確認してください

◆**問い合わせ** 健康課予防係(保健福祉センター内)☎内線76206へ

平成29年度受診シール対象検診等一覧表

検診名・内容	対象者	負担金	種別	検診実施期間など
【新規】 肺がん検診 問診/胸部エックス線/ 喀たん検査	40歳から64歳までの人 65歳以上で結核検診を受けてない人	胸部エックス線無料 喀たん検査のみ 500円	集団検診	6月～10月 ※公民館や保健福祉センターなど、主に特定健診と同時会場を実施します。実施会場にご確認ください
【一部変更】 結核検診 胸部エックス線	65歳以上の人	無料	集団検診	6月、7月 ※地区集会所等で実施します
インフルエンザ 予防接種	接種日当日65歳以上の人	1,200円	個別接種	10月～12月
胃がん検診 問診/胃部エックス線 (バリウム)	40歳以上の人(昭和53年4月1日以前に生まれた人) ※年度内に80歳以上になる人は、申し込みが必要です	800円	集団検診 個別検診	8月、9月 9月～11月
子宮頸がん検診 問診/視診/ 頸部細胞診/内診	20歳以上で偶数年齢の人 (平成10年4月1日以前に生まれた女性)	500円	集団検診 個別検診	6月、8月 6月～10月
乳がん検診 問診/視触診/ マンモグラフィ (乳房エックス線)	40歳以上で偶数年齢の人 (昭和53年4月1日以前に生まれた女性)	1,000円	集団検診 個別検診	6月、8月 ※保健福祉センター会場の乳がん検診については、申し込みが必要です 6月～10月
大腸がん検診 問診/便潜血検査	40歳以上の人 (昭和53年4月1日以前に生まれた方)	600円	集団検診 個別検診	9月(白沢・利根町) 6月～10月
前立腺がん検診 問診/血液検査	50歳以上の人 (昭和43年4月1日以前に生まれた男性)	1,000円	集団検診 個別検診	6月～10月 (特定健診などと併せて実施) 6月～10月
肝炎ウイルス検診	40歳以上の未受診者	無料	集団検診 個別検診	6月～10月 (特定健診などと併せて実施) 6月～10月
歯周病検診	年度内に40歳、50歳、60歳、70歳に達する人	500円	個別検診	6月～10月

※インフルエンザ予防接種以外の対象年齢は、平成30年3月31日現在の年齢です