

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29年度 (月額)	平成30年度 (月額)
児童扶養手当	本体額	全部支給	42,290円
		一部支給	42,280円 ～9,980円
	第2子 加算額	全部支給	9,990円
		一部支給	9,980円 ～5,000円
	第3子 以降 加算額	全部支給	5,990円
		一部支給	5,980円 ～3,000円
特別児童 扶養手当	1級	51,450円	
	2級	34,270円	
障害児福祉手当		14,580円	14,650円
特別障害者手当		26,810円	26,940円
経過的福祉手当		14,580円	14,650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 経過的福祉手当	社会福祉課障害福祉係 (東原庁舎内)☎内線77252

不妊治療費助成事業

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1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1年度につき1回とし、通算5回を限度とします

◆問い合わせ 健康課保健係(保健福祉センター内)☎内線76205へ



福祉タクシー券交付事業

タクシー以外の交通機関を利用することが困難で、在宅で重度の障がいがある人などに、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 印鑑と各種手帳などを持参し、社会福祉課障害福祉係へ。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



チャイルドシート

購入費助成事業

市では、チャイルドシートの着用を促進し、交通事故被害の予防と、次世代を担う乳幼児の健やかな成長を支援するため、購入者に対し補助金を交付します。

◆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(申請日に沼田市に住居登録があり、市税などを滞納していないこと)

※助成は、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円未満切り捨てで、限度額は5,000円まで

◆申し込み 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



予防接種費用の一部を助成します

高齢者の肺炎球菌・成人の風しん

問い合わせ 健康課予防係(保健福祉センター内)☎内線76207

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歳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歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳の人)は5月に個人通知します	肺炎球菌ワクチン 3,000円	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	過去に助成を受けたことがない人 妊娠を予定している女性と夫(パートナー) 妊娠をしている女性の夫(パートナー)	MR風しん風しん混合ワクチン 5,000円 風しんワクチン 3,000円		

※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、事前に健康課予防係までご連絡ください

各種健(検)診等のお知らせ

問い合わせ 健康課予防係(保健福祉センター内)☎内線76206

あなたが受けられる検診などが記入された「各種検診受診シール」と「平成30年度検診等お知らせ」を青色の封筒で5月中に送付します。検診などを受ける際には「受診シール」が必要となります。忘れずにお持ちください。

今年度から、胃がん検診に、内視鏡検査が加わりました。該当される人は、ぜひ、受診してください。詳しいことは、郵送される通知で確認してください。

※今年度から、特定健診・後期高齢者健診・沼田市健診も同封されていますので、ご注意ください

平成30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
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
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 ※地区集会所などで実施します
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 【バリウム検査】 問診/胃部エックス線	40歳以上の人(昭和54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～11月
新規 胃がん検診 【内視鏡検査】 問診/胃内視鏡検査	50歳以上で偶数年齢(昭和44年4月1日以前に生まれた人)	2,000円	個別検診	6月～来年2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11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、7月 6月～10月
乳がん検診 問診/視診/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54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、7月 ※乳がんについては、保健福祉センター会場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54年4月1日以前に生まれた人)	600円	集団検診 個別検診	8月 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44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31年3月31日現在の年齢です

