女性特有がん検診推進事業

無料ク 子宮頸がん ポッ) 券配布 乳がん検診

進を図ることを目的に実施します。 発見および正しい健康意識の普及啓発により、健康の保持増ち、子宮頸がん検診と乳がん検診の受診促進と、がんの早期この事業は、平成22年度に菊陽町が実施するがん検診のう

特定の年齢に達した女性には、 を5月下旬に配布しています 「検診手帳」 と「無料ク

検診無料クーポン券で受けられる

③10月実施予定の指定医療機関 ②10月実施予定の菊陽町がん複 (子宮頸がん・乳がん) 6月実施の菊陽町総合健診 での個別検診 合検診 (子宮頸が (子宮頸がん・乳が

(子宮頸がんのみ)

保健センターでの個別検診12月~2月実施の熊本県総合 (子宮頸がん・乳がん)

料クーポン券の対象とはなり(右の①~④の検診)以外は無菊陽町が実施するがん検診

ませんのでご注意ください

無料ク

りします。20日現在で菊陽町民の人にお送20日現在で菊陽町民の人にお送記参照) のうち、平成22年4月無料クーポン券は、対象者(下無料クーポン

検診の申し込み

で申込方法を必ず確認し、お申でに配布している「検診手帳」事前に申し込みが必要です。す今回の検診を希望する人は、 し込みください

乳がん検診無料クーポン券配布対象者

昭和44年4月2日~昭和45年4月1日 40歳 昭和39年4月2日~昭和40年4月1日 45歳 50歳 昭和34年4月2日~昭和35年4月1日 昭和29年4月2日~昭和30年4月1日 55歳 昭和24年4月2日~昭和25年4月1日 60歳

保健予防係

子宮頸がん無料クーポン券配布対象者			
	前年度到達年齢	生年月日	
	20歳	平成元年4月2日~平成2年4月1日	
	25歳	昭和59年4月2日~昭和60年4月1日	
	30歳	昭和54年4月2日~昭和55年4月1日	
	35歳	昭和49年4月2日~昭和50年4月1日	
	40歳	昭和44年4月2日~昭和45年4月1日	

問い合わせ

健康・保険課

介護用品購入費助成事業

232-4912

子宮頸がん無料クーポン券配布対象者			
前年度到達年齢	生年月日		
20歳	平成元年4月2日~平成2年4月1日		
25歳	昭和59年4月2日~昭和60年4月1日		
30歳	昭和54年4月2日~昭和55年4月1日		
35歳	昭和49年4月2日~昭和50年4月1日		
40歳	昭和44年4月2日~昭和45年4月1日		

が行われる の前年度に退職 (失業) した人は、

●その他必要に応じて提出する書類

はありません。

に加入している人は、

提出の必要

どもの分は、

手続きは不要です。

問い合わせ

「子どもの世帯全員分の住民票謄本

本籍・続柄記載のもの)」

「監護・生計同一申立書」 ・子どもと別居している場合

> なるための手続きを行い、 役場で国民年金の第1号被保険者に 以上の歳未満で退職(失業)すると、 厚生年金に加入していた人が20歳 平成22年

232-4913

入され、 金・遺族基礎年金の受給資格期間に 年 ます。 も算入されます。 老齢年金の受給資格期間の25年に算 料を納めなくとも免除された期間は 険料の納付を免除される制度があり 的に困難な人には、 また、 金額が保障されます。 免除制度を利用すると、 保険料を納めることが経済 老齢基礎年金の2分の1 申請によって保 障害基礎年 保険 \dot{O}

ので、

お手元に届きま

したら6月30

ける権利は時効により消滅します 2年を経過すると、子ども手当を受

子育て支援係

「現況届」

の様式を送付

します

況を届け出てもらう必要がありま

は、

現況届が提出されるまで支給さ

れません。

納めることになります。

度は月額15,

00円の保険料を

なお、

現況届が提出されないまま

現況届を提出する必要がある人に

育している

人は、6月1日現在の状

平成22年6月分以降の子ども手当

た子ども(中学校1年生以下)を養

平成9年4月2日以降に生まれ

現況届を提出しないと

まで児童手当を受けていた人

6月は子ども手当の

現況届」

の提出月です

日(水)までに、福祉課または武蔵ヶ

丘支所へ提出してください (土・日曜

手続きはお早めに

現況届に必要な添付書類

ただし、菊陽町の国民健康保険(受給者の健康保険証(写し)

さい

人は、

お早めに手続きを行ってくだ

※今まで児童手当を受給していた子

ども手当の手続きが終わっていない

子どもを養育している人で、

まだ子

福祉課

平成7年4月2日以降に生まれた

日を除きます)

る本人の所得の状況を除外して審査 例免除では、通常は審査の対象とな **例免除制度**を利用できます。この特 免除申請する年度またはそ

在宅で介護をしているご家族へ町が支援します

町では、日常生活で重度の要介護 状態にある高齢者を在宅で常時介護 している家族の精神的、経済的負担 を軽減するため、介護用品購入費助 成事業を実施しています。

まだ、申請をされていない人は、 お問い合わせください。

なお、支給対象者は在宅で介護し ている家族に限ります。

●対象要件

介護保険要介護認定で、要介護3・4・5と判定され、紙オムツ などの助成対象用品が必要と認められる人。

※ただし、入院中やひと月のショートステイの利用が 20日以上あ るなど、助成対象外となる場合があります。 ●助成対象用品

紙オムツ、尿取りパット、使い捨て手袋、ドライシャンプー、

●助成額

月額6,250円を限度として助成します。 なお、助成は受給資格認定申請をされた日の属する月の翌月か ら支給対象となります。

問い合わせ

健康・保険課 介護保険係

232-4912

年金のことで分からない ことがあったら?

年金出張相談所で ご相談ください

●最寄りの開設場所 大津町役場

●日 時 6月16日(水)

午前10時~午後3時

町民課年金係

(雇用保険受給資格者証、

離職票など)

的機関の証明の写-

2232-4912

③失業していることを確認できる公

退職 (失業) 保険料の特例 よ 免 ただし、 除制度 る国民年 配偶者、 世帯主に 金 — 定以

られないことがあります。 上の所得があるときは、 免除が認め

※退職には自己都合退職も含まれま 申請によって免除が認められます。 配偶者が特例免除に該当す す。また、被扶養配偶者だった人も、 1 ば

①年金手帳または基礎年金番号がわ ●手続きに必要なもの

熊本西年金事務所 ☎355-3261

問い合わせ

7 MY HOME TOWN KIKUYO 2010.6