市

民福:

祉

係

舟

原

小

松

種別

重度心身障害者医療

■平成22年度 保育料一覧表

)内は半額徴収

	7%22十1支 休日	117 兄以		\ / /	1100 I HYLMAN
階層	定	義	保育3歳未満児	料 月額 3 歳 児	^{単位:円} 4歳以上児
А	生活保護世帯など		0	0	0
В	市民税非課税世帯		5, 400 (2, 700)	4, 500 (2, 250)	4, 500 (2, 250)
C 1	市民税均等割世帯		14, 800 (7, 400)	11, 000 (5, 500)	11, 000 (5, 500)
C 2	市民税所得割世帯		16, 000 (8, 000)	13, 000 (6, 500)	13, 000 (6, 500)
D 1	所得税課税額 19,	000円未満	21, 800 (10, 900)	18, 200 (9, 100)	18, 200 (9, 100)
D 2	所得税課税額 19,000円以上 29,	000円未満	25, 000 (12, 500)	22, 000 (11, 000)	22, 000 (11, 000)
Д 3	所得税課税額 29,000円以上 40,	000円未満	27, 000 (13, 500)	23, 200 (11, 600)	23, 200 (11, 600)
D 4	所得税課税額 40,000円以上 63,	000円未満	33, 000 (16, 500)	27, 800 (13, 900)	26, 000 (13, 000)
D 5	所得税課税額 63,000円以上103,	000円未満	38, 000 (19, 000)	31, 000 (15, 500)	27, 000 (13, 500)
D 6	所得税課税額 103,000円以上179,	000円未満	43, 500 (21, 750)	33, 000 (16, 500)	28, 000 (14, 000)
D 7	所得税課税額 179,000円以上413,	000円未満	48, 000 (24, 000)	34, 000 (17, 000)	29, 000 (14, 500)
D 8	所得税課税額 413,	000円以上	50, 000 (25, 000)	35, 000 (17, 500)	30, 000 (15, 000)

※母子世帯等または在宅障害児(者)のいる世帯で、B階層と認定された場合 は保育料が無料となり、C階層と認定された場合は1,000円減額されます。

・入園 育 食費と居住費を減額 介護保険施設 L

ます

保育料が決定しました

第2子半

額制

世

帯

0) 度

児童

が

保

|帯で3人以上の る3人目以 保育料を半 い児童が いま 園に入所 保 度 ず。 ?保育? ・額と 降 育 児 年 齢 0) 所 童 保 所 に • が \mathcal{O} されます **資認定** 申請してくださ 現 となって の食費と居 請をして 介護 在 成 22 保険 入所中で該当 年 いる世 度 住費 介護保険 施設を利用し 0) 0) 市 帯 が 民 あ 税

います

べて低額

な保育料となって

保護

の軽

一減を図るため

い

、児童の

غ

こおり

育

決定にあたって 決定しました。

は

入所して

いる場

合、

成

22年

度

0)

保育

料を左右

表

所

ま

たは

幼稚園に で2人

入所

齢

0)

低

0

治措置 者負

を 担

行

県内他·

市と

7 低

います。

第3子以

降無料

制

世

される方 りますので、 申請を行っ も6月30日休 す でに認定証を持って は てください 7 引き続き利 が有効期限と 月 30 日 (金) す ま る方 1 崩 で る

平

成

21年

度

0)

市

額 6 ば、

> 問合せ 料を無

庁舎別館

女性

児

童

1人当たり 円

> 年 負

額 担 い 、ます。 収

万 9

童

福

祉

課

育児 5 2

童係

TEL

0

8 9

7

3 7

5

9

です

部

負担

して

玉

の定め で市がな

る保護者徴

金

0)

所してい

料として

保育料の 保育料の

一部を市

が負

袁

l

ている場合、

育所または幼稚

軽減措置

対象となる介護保険施 設

介護老人保健 護老人ホー 介護老人福祉 7 施 施 設 設 (特 別 養

更新・申請時に

必要なもの

身体障害者手帳

身体障害者手帳

保険証、印鑑

%1、**%**2

受給者証 (更新者)

保険証、印鑑

%1、%3

療育手帳

療育手帳

申請に 介護保険被保険者証 必要なも の

所得税要件

非課税世帯

な L 介護療養型医療施

設

※認定証)介護保 は持 険負 担限度 つ 7 いる方。 没額認· 定

証

■重度心身障害者・母子家庭医療費受給者証の資格等

申請先

市庁舎別館

高

齢

介

護

給

介護認定給付係 52 民 福 祉 1 4

3

奻

療育手帳A

療育手帳B

療育手帳B

身体障害者手帳1・2級

身体障害者手帳3~6級と

母と同じ保険に加入している

20歳までの児童(学生の方は

この限りではありません)

身体障害者手帳3級

○各総合支所市 福祉係 0 8 9 7 | (東予) 課 2

療費受給者証 度心身障害者 の更新

交付を受ける 部減 負担 方は、 が 非 た 課 額 限 効期限が 身障 受給者証 受給者証 7 現 月1日休 :害者と母 在、 が満了し は、 が必要とな 使 崩 から 6 子 L 7 月 は、

担当 らず申 ださ は案内通知を送付し 受給資格があるに 言課で申 () 請 手続きの をして 請手続きを いな 必 Ł ま い 行っ 方 す か か は

ください。 必ず更新手続きをしてく な お 平 要な方に 成 21年 7 中 わ

母子家庭

 \mathcal{O}

所

得

税が

税

0)

ため

新た

「する

方 非

0 課

申

請受付は、

ます 家庭 30 い 、る重 日 0) 医 (水) で 療 度 有

身

更新・ 市庁舎本館 療 係 申 一請場 玉 保 医

らります

0

新し

V

)各総合支所 市 0 民保険 8 9 7 係 İ 市 5 2 | 東 民 予 福 祉 1 2 課 12

祉 係 丹 原 小 松

と同様の事情にある方 学生(高校生を除く)は、証明日付が平成22年4月以降の在学証明書が必要です。 国民健康保険証を持っている方も、所得税が非課税と分かる書類が必要です。

更新)身体障害者手 療育手 療育手帳 末から 体障害者手 Ó 保険証、印鑑 生計維持者 いず 手続きが不要な方 祖母と孫、姉と弟妹、父母のい (母) が 受給者証 (更新者) 帳 ない児童など、準母子家庭の方 非課税 **%1**、**%2** いとなり В れかをお持ち Α 配偶者が障害などで母子家庭 0) 両 帳 帳 所 **ます**。 3 方 重度心身障害者で西条市内に住民登録をしていない児童、母子家庭で18歳以上の 1 療 平成22年1月2日以降に転入した方は、所得税が非課税と分かる書類(課税証明 2 6 課 書、源泉徴収票など)が必要です。市外に住所がある重度心身障害者で、西条市の 級 \bar{O} 級 方 ※3 年度ごとの更新手続きを行う必要はありません。