## 、院時の高 額療養 変わ ります 費 70 制度 (歳未満) が

4月から

により、 てい 平成4年度からすでに実施し となります。( 70歳以上の方は 適用認定証」を提示すること 満の方が入院した際の、 機関での窓口負担が、 限度額 平成19年4月から、 ます) 自己負担限度額まで 70 歳 未 医療

れていました。この一時的に分が高額療養費として支給さ 高額な費用を立て替えて払う より自己負担限度額を超えた 全額支払い、 担分(原則医療費の3割)を 機関の窓口で医療費の自己負 負担が軽減されます。 平成19年3月までは、 あとから申請に 医療

## 交付を受けてください 「限度額適用認定証」の

すので、 れずに市役所国保年金係に申 適用認定証」 明らかにするために、「 限度額 医療機関の窓口でその区分を 所得区分に応じて異なります。 医療費の自己負担限度額は 限度額適用認定証の 入院する場合は、 が必要になり 忘 ŧ

> ください 事前に税務課収納係へご相談 できない場合もありますので、 滞納がある方については交付 付を受けてください。 国民健康保険税の

申請に必要なもの 保険証、 印かん

なります。 は4月1日の入院から適用と 例えば4月中に申請した場合 初日から適用となります。 認定証は申請日の属する月

方は、 お問合せください 注意 加入している健康保険 国民健康保険以外の

## 減額対象外 「限度額適用認定証」の

受診者別に計算されます。 同じ世帯で、 高額療養費は診療月別、 診療科別、 同じ月内に2 入院外来別、

区分

上位所得者

H20年4月1日現在

40歳以上

40歳又は

未受診者

35歳以上

20歳以上の

偶数年龄女性

40歳以上の

請により高額療養費としてお額(下記表)を超えた分を申 算した負担額が自己負担限度 が複数ある場合は、 0円以上の医療費負担 世帯で合

> 保険診療外の診察、返しします。ただし ません。 差額室料などは対象とはなり保険診療外の診察、検診及び

ただし、

平

19

各

種

健

· (検)

診

0

み

まります

療養費の申請書を診療月の2ヶ 世帯には、 高額療養費支給対象となる 国民健康保険高額

付けています。

は、健康増進課健康づくり係で今年度受診を希望される方昨年度に受診されていない方診の実施前月の中旬頃です。

広報しもだ 2007.4月号

(22217) まで電話で

お

市の健(検)診以外に健(検)

度各種健(検)診の申込みを受健康増進課では、平成19年

月後にお送りしてい

養関連表	
降	入院時医療機関窓口に 提示するもの
	保険証 限度額適用認定証
	保険証 限度額適用認定証
	保険証 限度額適用認定証 標準負担額減額認定証
に届する人	

さい

この機会にぜひ受診してくだ 診を受ける予定のない方は、

24 600円

(子宮、乳がんについては2年

受診券を郵送いたします。

問合せ先

申込締切

5月2月

水

申込みください。

健康増進課健康づく

ij 係

昨年度受診された方には、

に 1

回)発送時期は、各健(検)

35 400円

1)基礎控除後の所得が世帯の合計で670万円超えの世帯に属する人 2)過去12ヶ月間の同一病院での高額療養費該当回数

料金

1,500円

胸部 線

喀痰検査)

500円

無料

700円

800円

1,000円

1,700円

1,500円

実施月

(予定)

6・7月

9月

9・10月

H20/1·2月

4回目(2)以

83,400円

44,00円

下田市国民健康保険の高額療養

自己負担限度額(月額)

267,000円を超えた場合は

80,100円 +( 医療費が

その超えた分の1%)

その超えた分の1%)

支給が3回目(2)まで

500,000円を超えた場合は

150,000円 +( 医療費が

住 民 税 非課税世帯

毎年1回

対象年齢

時に1回

毎年1回

2年に1回

2年に1回

基本健診は、法律改正により平成20年度から加入健康保険組合での受診となります。

平成19年度各種健(検)診予定表

大腸がん検診 ん 検 診

健康増進課国保年金係問合せ先

② 3

9

健 検 診名

健

肝炎ウイルス検査 胃がん検診

マンモグラフィ) 偶数年齢女性

(胃部 線検査) 子宮がん検診 (子宮頸がん) 乳がん検診

> 某 本

肺が

下田をきれ いにする日

がいつまでもきれいなまちで 施しています。 私たちの下田 市内クリーンアップ作戦を実 のなかで、毎月第1土曜日を「下 まちづくりを推進する条例」 田市では「下田市美し いにする日」と定め、

用具などです。ごみ収集車両、 自宅周辺の身近な場所での への加入は市で行ないます。 指定ゴミ袋の用意、傷害保険 各自でご用意いただくもの 手袋、 バケツ等ゴミ拾

「ごみひろいしまし

よ

指定する場所に集合し、

市内クリー

ンアップ作戦

員に申し出てください。

期日前投票は

挙が行われます。この選挙は、

4月22日は、下田市議会選

の方は、

投票所の入り口で係

1級または2級

特別項症から 第2項症

車椅子で投票所にお出かけ

下田市議会議員選挙

券は、

4月16日頃に郵送しま

有権者等で別表に該当する人 病者手帳の交付を受けてい

る

あらかじめ郵便投票証明

なお、

入場券がなくても

選挙人名簿に登録されている

書の交付を受け、

4月18日ま

をお待ちしています

あるように、皆さんのご参加

人は投票できますので、

へお越しください。

することができます。 でに投票用紙を請求し

伝えよう 選挙でこの声 この思い

自分のものを切り取り投票所 券が印刷されていますので、

身体障害者手帳または戦傷

田をきれ

不在者投票ができる人

枚のはがきに4人分の入場 から世帯票に変わります。 今回より投票入場券が個 投票入場券(はがき)

券をお忘れのありません。

の場合で また、

ŧ

投票

土曜日 年月第 1

で

**きます**。

へお持ちください。投票入場

今後の市の方向を決める重要

な選挙です。

大切な一票を無駄にするこ

候補者の施策や考え

義理や人情にと

投票日に、 投票日の前日まで 仕事、 旅行、

障害の種別

は移動機能の障害

心臓、じん臓、呼吸器、ぼ

うこう、直腸、小腸の障害

両下肢・体幹の障害

↑護保険被保険者証 |要介護状態区分が、「要介護5」の方

実施。

毎回多くの方にご参加

合わせ、

個人・地域・グル

「下田をきれいにする日」に

プで、

みなさんの身近な場所

の清掃活動をしましょ

う

ごみの収集・処分、

ごみ袋

いただきました。

半期分)は次のとおりです。

等の用具の準備は、

すべて実

施する人が責任を持っ

て行っ

今年度の活動予定場所 (上

4月7月(土)

(ベイステー

ジ駐車場集合)

てください

6月2月(土)

まどが浜海遊公園~

·武ガ浜

お願い

(下田公園駐車場集合

心臓、じん臓、呼吸器、ぼ 特別項症から うこう、直腸、小腸の障害 第3項症

上記に変わるべき証明書( 知事が発行 する証明書 )のある方

清掃活動を行ないます。 前9時から午前10時の1

清掃活動

·時間

昨年度は、全10回の活動を

どの私用で投票所に行けない 院などで投票できない方のほ 方も、期日前投票ができます。 自営業の方やレジャ な

らわれない、 を良く聞き、 となく、

明るい選挙を推

人を選びましょう。

これからの市政を託す

投票ができる人

期間

月16日月 時 30分 4月21日(土) 午 -後8時ま 郵便による不在者投票ができる障害の程度

(市民課内) 選挙管理委員会事務局

布 問合せ先 未購読の方は連絡くださ 文化会館等にも用意します。 しますが、 選挙公報は、 市役所·郵便局 新聞折込で配

き3ヶ

月以上下田市の住民基

会場

市役所市民課ロビー

までに転入届を提出し、

引き続

で

Ţ

日を問わず)

午前8

まれた人で、平成19年1月14日

昭和62年4月23日までに生

時間

4

本台帳に記録されてい

る人。

持参するもの

投票入場券

·畐ハていない場合は、必要投票所入場券(はがき)がま

投票日前日までに転出し

投票できませ

福浦~ハリスの小径(下水道処理場集合) 月7日(土) 田公園~ 循環道路

企画財政課

## さい。 清掃活動をされる皆さん てく 分に

広報しもだ 2007.4月号