

10月から変わりました 「老人保健」医療受給者の自己負担など

10月から、老人保健医療受給者（昭和7年9月30日以前生まれの方など）の一部の方について、自己負担割合と自己負担限度額などが変わります。

▼自己負担割合

現役並み所得者（課税所得が145万円以上の高齢者）は18年10月1日から3割負担になります

今後、制度改正等により、内容が一部変更となる場合があります。

▼問合せ

福祉課福祉係 ☎23 - 3019



区分	高額医療費の自己負担限度額（月額）						一般病床入院の場合 （従来どおり 食費のみ負担）	療養病床入院の場合 （原則 10月1日から）	
	平成18年9月まで			平成18年10月から				食費（1食）	食費 （1食）
	負担 割合	外来 （個人）	外来+入院 （世帯）	負担 割合	外来 （個人）	外来+入院 （世帯）			
現役並み 所得者	2割	40,200円	72,300円 + 1% 40,200円	3割	44,400円	80,100円 + 1% 44,400円	260円	460円	320円
一般	割	12,000円	40,200円	割	12,000円	44,400円	260円	460円	
低所得者Ⅱ		8,000円	24,600円		8,000円	24,600円	210円 長期入院適用160円	210円	
低所得者Ⅰ		15,000円	15,000円		15,000円	15,000円	100円	130円	

「+ 1%」は、9月までは361,500円を、10月からは267,000円を超えた医療費の1%を示します。
過去1年間で限度額に達した回数が4回目以降になる場合に適用。9月までは40,200円、10月からは44,400円。

年金 読んで得する年金・国保のお話 国保

国民年金保険料の免除・学生納付特例の申請期間が10月まで延長されました

国民年金は20歳から60歳までの長期にわたり加入していただく制度であるため、一時的に経済的理由で保険料の納付が困難な場合、保険料の免除・納付猶予、又は学生納付特例制度があります。

今年度に限り、下記のとおり国民年金保険料の免除の申請期限が今年10月まで延長されました。

『一般免除・若年者納付猶予』：今年10月31日までに申請の場合（従前は平成18年7月末まで）平成17年4月から平成18年6月までの期間が一般免除・納付猶予の対象になります。『学生納付特例』：平成18年10月31日までに申請の場合（従前は平成18年4月末まで）平成17年4月から平成18年3月までの期間が納付特例申請の対象になります。

- ・窓口年金相談日
10月11日（水）・24日（火）
役場1階 住民生活課国保年金係
- ・年金保険相談所の開設（札幌北社会保険事務所）
10月20日（金）10時～15時 商工会館

■出産育児一時金が改正されました

当別町国民健康保険の被保険者が平成18年10月1日以降に出産したときは、出産育児一時金を35万円支給することになりました。

9月30日までの出産には、30万円の支給です。

■医療費節約のポイント パート6

保険証などを忘れずに

うっかり保険証を忘れた場合、基本的には医療費が全額自己負担となります。

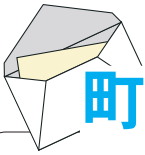
保険証を持っていても、「高齢受給者証」や「医療受給者証」を忘れれば1割負担の人でも一律3割負担となります。差額がある場合は、申請して認められると、支給されますが、申請しなければ戻ってきませんので余分な負担となります。

◆国保と年金についての問合せは

住民生活課国保年金係（☎23 - 2467）

◆健康についての問合せは

福祉課保健サービス係（☎23 - 2346）



町長への手紙をお寄せください

日頃、あなたが考えているまちづくりのアイデアや、ご意見をお聞かせください。
寄せられたご意見は、広報誌で取り上げることを予定しているほか、直接回答を差し上げることもできます。
この手紙は苦情を受け付けるものではありませんので、ご了承ください。

情報課広報広聴係 (☎23-3069)

〒585-0858

80円切手
をお貼り
ください

当別町長 泉 亭 俊 彦 行

0610292

当別町役場

石狩郡当別町白樺町58番地9

上折線

	差出人	<input type="text"/>
	氏名	<input type="text"/>
		<input type="text"/>

切り取り線

私の意見・アイデア

Vertical dashed lines for writing opinions and ideas.

切り取り線

谷折線

のりを付けてください

折りたたみ線

Vertical dashed lines for writing.

のりを付けてください

折りたたみ線

住所	電話番号	
氏名	匿名希望	有・無
職業	年齢	

切り取り線

折りたたみ線

のりを付けてください