

ひとり親家庭 医療費助成のお知らせ

南部町にお住まいのひとり親家庭の方で、要件に該当する場合、申請をされると医療費の助成が受けられます。

- ひとり親家庭……特別医療費の受給資格者（鳥取県の制度で青色の受給者証を交付）
ひとり親家庭かつ、平成21年分所得税非課税世帯で、平成4年4月2日以降生まれの子を扶養している父母または養育者とその子
- ひとり親家庭……福祉医療費の受給資格者（町単独の助成制度）
ひとり親家庭かつ、平成21年中所得が児童扶養手当の所得限度額までで、平成4年4月2日以降生まれの子を扶養している父母または養育者とその子

【申請に必要なもの】
健康保険証、印鑑、平成22年1月2日以降に南部町に転入した人は、世帯全員の所得を証明する書類（確定申告書の写し、源泉徴収票など）

【申請期間】 平成22年6月17日から6月30日まで
【申請窓口】 健康管理センターすこやか 健康福祉課、または天萬庁舎 町民生活課

○重度障がい者……特別医療費の受給資格者（鳥取県の制度で青色の受給者証を交付）につきましては、6月中旬頃、郵送にて新しい受給者証をお送りします。（所得が基準額を超え、対象外となる方は個別に通知します。）また、障がい者福祉医療費（町単独の助成制度）も更新の手続きも不要です。（所得が基準額を超え、対象外となる場合は個別に通知します。）

【医療費助成に関するお問い合わせ先】 健康福祉課 医療保険室 （TEL 66-5522）

●お誕生おめでとう●

ひとの動き 5月届出分(敬称略)

松 ^{まつ} 野 ^の	宮 ^{みや}	村 ^{むら}	田 ^た	板 ^{いた}	小 ^こ	
本 ^{もと} 口 ^{ぐち} 氏	本 ^{もと}	上 ^{かみ}	村 ^{むら}		林 ^{はやし}	氏
名	和 ^{わか}	天 ^て	彩 ^{あや}	う	稜 ^り	名
忠 ^{ただし} 実 ^{みのる}	奏 ^な	菜 ^な	乃 ^の	う	空 ^く	
70 96 年	美 ^み 悠 ^{ゆう}	菜 ^な	志 ^し 啓 ^{けい}	美 ^み 義 ^{よし}	ゆ	保 ^ほ 護 ^ご 者
歳 歳 齢	弥 ^や 子 ^こ 嗣 ^じ	美 ^み	乃 ^の 太 ^た	沙 ^さ 子 ^こ 道 ^{みち}	篤 ^{あつし}	住
東 福 住	福	天	天	落	下	所
町 成 所	成	萬	萬	合	中	
					谷	



わたしたちの町 5月1日現在(前月比)

人口 11,848(+4)人 世帯数 3,940(+3)戸
男 5,560(+5)人 女 6,282(-1)人

6月の税金・使用料

- ・町県民税
- ・下水道使用料
- ・公営住宅家賃
- ・学校給食費（5月分）
- ・保育料

納付期限 6月30日（水）

※ 届け出時に広報への掲載を同意された方のみ載せています。

岩 ^い	青 ^あ	小 ^こ	藤 ^ふ	金 ^か	岡 ^お
指 ^さ	砥 ^と	早 ^{はや}	原 ^は	山 ^{やま}	田 ^だ
典 ^の	厚 ^あ	芳 ^ふ	綾 ^{あや}	光 ^{みつ}	鐵 ^{てつ}
子 ^こ	子 ^こ	枝 ^え	子 ^こ	栄 ^え	郎 ^{ろう}
81	62	83	88	71	85
歳	歳	歳	歳	歳	歳
御 ^ご	馬 ^{うま}	高 ^{たか}	能 ^{のう}	法 ^{はふ}	猪 ^{いの}
内 ^{うち}	場 ^ば	姫 ^{ひめ}	竹 ^{たけ}	勝 ^{かつ}	小 ^こ
谷 ^や				寺 ^{てら}	路 ^ろ

