①難病手当受給者

③施設入所者

当した方

手当・助成を受けられない方

②心身障害者福祉手当受給者

④65歳以上で新たに左記に該

⑤児童育成(障害)手当受給者

▷65歳以上で新たに左記の特

殊疾病の認定を受けた方

▶病院などに3か月を超えて♪

▶65歳以上で新たに左記に該

▷病院などに3か月以上入院し

▷当該障害を支給理由とする

○心身障害者手当受給者

○心身障害者手当受給者

▶上記①③④該当者

▷施設入所者

当した方

▷施設入所者

ている方

▷施設入所者

当した方

年金の受給者

▷生活保護受給者

院している方

▷上記②③⑤該当者

心身障害者(児)手当など一覧

対象となる方

▶身体障害者手帳1級・2級、愛の手帳1度

▶身体障害者手帳3級・4級、愛の手帳4度

国・都の指定する特殊疾病に罹病し、特定

医療費(指定難病)受給者証または御医療券

▶身体障害者手帳1級・2級、愛の手帳1度

▶重度の知的障害で、日常生活に常時複雑

な配慮を必要とする精神症状を有する方

▶重度の身体障害と重度の知的障害が重複

▶重度の肢体不自由で両上肢および両下肢

重度の障害があるため、日常生活に常時特

別な介護が必要な20歳以上の方〔くわしくは

障害福祉課☎(529)7100へお問い合わせく

重度の障害があるため、日常生活に常時介

護が必要な20歳未満の方〔くわしくは障害福

祉課☎(529)7100へお問い合わせください〕

▶身体障害者手帳1級・2級(内部3級)、愛

ください

●65歳未満で心身障害者手当または難病手当を受給中の方が、より月額の高い手当の対象となる障害に該当された場合

は、今まで受給していた手当を中止し、新しく該当した障害で一覧上段の3種の中から受給できる手当を申請し直すこと

●表中「施設入所者」の施設とは、障害者支援施設、障害児入所施設、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホー

▶精神障害者保健福祉手帳1級の方

の手帳1度・2度の方

ができます(一部例外がありますので、くわしくはお問い合わせください)。

ム、救護施設、のぞみの園などです。グループホームは含みません。

の機能が失われ、座っていることも困難

~3度の方

▶脳性まひの方

をお持ちの方

20歳以上で、

~3度の方

▶脳性まひの方

な程度の方

ださい〕

▶進行性筋萎縮症の方

▶進行性筋萎縮症の方

心身に障害のある方、 助成のご **過障害福祉課業務係** 難病の方へ

該当する方で申請したことが

っています(所得制限 支給や医療費の助成(左表)を行 して暮らせるよう、 市や都、 る方、 るには申請が必要です これらの 病の 国は、 手当・助成を受 方が 心身に障害 各種手当の 地 がありま 域で安心 0)

令和2年7月現在

手当月額 支給月

4月

8月

12月

4月

8月

12月

毎月

5月

8月

11月

2月

6,000円

4,500円

6,000円

15,500円

60,000円

27,350円

14.880円

-部を助成

方は、 給や助成を受けている方は手続 続きをしてください。 に基準に該当するようになった 障害福祉課業務係(市役 1番窓口)でお早めに手 以前は非該当で新た 現在、

さい 住所・ る方は障害福祉課 る方で、

きの必要はありませ

わります。

障受給者証

へご連絡くだ また、 課

なお、 口座番号の変更などがあ れらの手当を受けて 施設に入所した方や 持ちの方で、 い場合はお問い合わせください 21日(金)に発送します。 る方には新しい受給者証を8月

が替わります

サ

ービスセンタ

各連絡所

役所1階1番窓口)か窓口

い受給者証は障害福祉

ずれ

かに返却してください

から新し 有効期限が切 (噫受給者証)は8月31 身障害者医 保険診療の自己 ▶65歳以上で新たに左記に該 負担分医療費の 療費受給者 9 月 1 (黄色)に替 \exists 1(月)で \exists 火 証

難病手当を振り込みます祉手当・心身障害者手当・特別障害者手当・障害児福

8 月 14 令和2年度の第2回支給分を 日(金)までに指定口 座

振り込みます 問70 す 上 の)単身世 帯を

訪

45

帯を対象 や困り事など、 宅を個別に訪問 包括支援センターの職員がご自 月3日以 0) スクが高まって 等により、 拡大防止のため ため、 新型コロナウイルス感染症 地域の民生委員や地 降、 例年より熱中症の 熱中症予防の喚起 います。 お気軽にご相談 歳以上の単身世 のマスクの着 します。 市 は 8 心配 域 IJ

等 などの・ びん 容器(段ボー の紙製以外)に 缶 出缶 Ļ かごや 方 ボ

7月31日命

▷固定資産税・都市計画税第2期分▷国

民健康保険料第1期分>後期高齢者医療

納付書裏面等に記載の場所で納付してください間

市税=収納課管理係・内線1240、国民健康保険

料=保険年金課賦課係・内線1416、後期高齢者

医療保険料 = 保険年金課賦課係・内線1406、介

護保険料=介護保険課介護保険料係・内線1446

保険料第1期分▷介護保険料第1期分

びんの 袋で出さ 日

ださい。 入れて、 の日に出してく 選別作業

ケツなど

手当などの種類

この3種のうち1

種

の

み受給可

心身障害者

難病手当

心身障害者

重度心身障害者

特別障害者手当

障害児福祉手当

心身障害者医療

費助成制度

福祉手当

手当

手当

市の

制度

演会等に手話通

訳等を希望する方は

開

催1

前までに各問

t

または下記ファクスまでお申し

込みください (521

26

3

手

都の

度

玉

制

度

都の

制度

缶

その他

場市 6日(木)午後1時 2 4 6 5 課介護給付係・内線 (火)午後3時から場市役所2 八間教育 教育委員会定例会]日(木) 20会議室定5人間介護保 役所1階四会議室配各)午後1 務課庶務 30分から 時 1 **₩** 係 30 4 5 7 分か 内

線 20 ら 8 月

ty.tachikawa.lg.jp 8 6 7 6 所2階20会議室尾3人間障害 721日(金) 障害者施策推進委員会 е)午前10 shougaifukushi 1520 Fax (52 時から場市 9 @ci 福役8

> 表2 平成31年度実施機関別個人情報開示等請求および決定状況 (表3の数字を除く) 請 求 決 定 存否 審查 実施機関 非開示等 応答 一部 件数 取下げ 件数 請求 開示 拒否 開示 不存在 非開示 0 32 0 35 9 15 0 11 0 市長 0 0 20 0 20 18 0 教育委員会 1 1 0 0 0 0 議会 0 0 0 0 0 52 0 55 0 12 0 0 計 10 33

をお願いします されたもの に手間取っ ペットボトル たりしてしまうので、 宅は所有者等 は 回収 が容器の しませ ① キャッ 袋で 0 ん。 か 用意集で出 کے

届かな

中をすすいで③横 ラベルは外して② につぶし④45リ ツ

半透明の袋に入れトルまでの透明か

ラベルは容器包装プラスチ て出してください · 5 キ ヤ ツ プと ケ

の透明か半透明の 袋に入れ、 きり、 の日に出してください スプレー缶 リットルまで 穴を開けず 必ず中身を使い

害ごみと袋を分け 他の 有 で出 してく

間ごみ対策課・ 公開する会議日程 内線675

定等調査検討会) 介護保険運営協議会(計 .ずれも直接会場へ(先着 時8月 険 階 日 策

政問題審議会の会場が市役所2 お詫びと訂正 行政 6 月 20会議室に変更となりました 会場変更のお知らせ (木)午後7時から開催の 経営課 内線2703 0) 7 行財 月 30

します。 保護制度」の のとおりです。 があ 市長と教育委員会の数字に誤 りました。正しくは左表 25日号4面 記事中、 お詫びして訂 「表 2 」 人情報

り

 \mathcal{O}