

## 後期高齢者 医療保険料のお知らせ

後期高齢者医療保険料は、毎年7月に保険料額の決定通知をお送りします。年度途中(6月以降)で後期高齢者医療に新規加入された方は、原則加入月の翌々月にお送りします。

### ●2月に後期高齢者医療保険料の 年金天引きがあった方

2月に後期高齢者医療保険料が年金天引き(特別徴収)された方は、2月の年金天引きと同じ金額を、4月・6月・8月の年金から天引き(仮徴収)させていただきます。平成28年度の「保険料額決定(変更)通知書」にてご案内済のため、7月までは改めて通知を発送することはありません。

問合せ先 市民課 ☎35-3003

## 平成29年度国民健康保険料・介護保険料

### 仮算定通知書をお届けします

今年度も4月中旬に仮算定通知をお届けしますので、ご確認いただき、納付にご協力をお願いします。

※後期高齢者医療保険料の仮算定通知は発送されません(左記事「後期高齢者医療保険料のお知らせ」をご覧ください)。

### ●仮算定通知とは

今年度の国民健康保険料および介護保険料は、平成28年中の所得で計算しますが、まだその所得が確定していないため、前年度の保険料額を基に仮の保険料を設定(仮算定)しています。

所得確定後の7月に再計算(本算定)し、改めてお知らせします。

問合せ先

- 国民健康保険料について  
市民課 ☎35-3137
- 介護保険料について  
高年介護課 ☎35-3178

## 軽自動車税の納付期限は 5月1日(月)です

軽自動車税は4月1日現在の所有者に課税されます。

4月21日頃に納税通知書を郵送しますので、5月1日までに納付をお願いします。

※納税証明書は車検の際に必要となりますので、車検証と一緒に保管してください(口座振替の方や全額減免を受けている方には、5月中旬に郵送します)。

問合せ先 税務課 ☎35-3136

## 健康づくりウォーキング 継続コース参加者募集

歩くことは、体への負担も少なく、いつでもどこでも安心してできる最も手軽な運動です。

申込時に参加賞と記録表をお渡しします。

期間終了後、記録表を提出していただいた方には認定証と記念品を贈呈します。

**対象** 市内在住の方 **期間** 5月1日(月)～10月31日(火)

**参加料** 無料 **持ち物** 健康保険証

**申込方法** 4月25日(火)から市民課、各支所地域振興課  
で受付(土日祝を除く)



申込・問合せ先 市民課 ☎35-3003

## 手続きはお済みですか 福祉医療費受給者証(子ども医療)

平成29年4月に小学校へ入学されたお子さまの福祉医療費受給者証(就学前・黄緑色)は、平成29年3月末で有効期限が満了しています。

このため新たに「義務教育修了まで・桃色」の受給者証のお受け取り手続きが必要となります。該当されるご家庭には、3月中旬に案内はがきをお送りしていますが、まだ新しい受給者証をお受け取りになっていない方は、4月中にお手続きください。

**申請場所** 福祉課、各支所地域振興課  
**必要なもの** 印鑑、健康保健証、福祉医療費受給者証(就学前・黄緑色)

申込  
問合せ先 福祉課 ☎35-3356



## がん検診で早めの発見を!

4月から、肺がん(胸部レントゲン)・胃がん・大腸がん・前立腺がん・肝炎ウイルスおよび子宮頸がん・乳がん・骨粗しょう症検診を実施しています。がん検診等申込書を提出された方には、順次ご案内しますが、新規の申し込みも引き続き受け付けていますので、ぜひお申し込みください。

| がん検診種類         | 対象者       | 自己負担額  |
|----------------|-----------|--|
| 肺がん(胸部レントゲン)※1 | 40歳以上     | 無 料  |
| 胃がん            | 40歳以上     | 69歳以下:1,020円、70歳以上:510円                          |
| 大腸がん           | 40歳以上     | 69歳以下: 300円、70歳以上:200円<br>昭和51年4月2日～52年4月1日生: 無料 |
| 前立腺がん          | 50～65歳の男性 | 510円   |
| 子宮頸がん          | 20歳以上の女性  | 69歳以下: 820円、70歳以上:410円<br>平成8年4月2日～9年4月1日生: 無料   |
| 乳がん※2          | 30歳以上の女性  | 69歳以下: 820円、70歳以上:410円<br>昭和51年4月2日～52年4月1日生: 無料 |

※1 65歳以上は、結核健診を兼ねます。  
※2 マンモグラフィ検査のみ(視触診なし)です。

申込・問合せ先 健康推進課 ☎35-3160  
広報ID 1000093