すので、

まだ申請をしていない方は、

「医療福祉費受給者証」を交付していま

下記のいずれかに該当する方には、

費を助成しています。

となる入院や外来、

調剤にかかる医療

福)に該当する方へ、医療保険が適用町では、医療福祉費支給制度(マル

お早めに保険年金課窓口にお越しくだ

さい。

②本人または保護者名義の預金通帳ま

たはキャッシュカ

①対象者の健康保険の情報がわかる

の(資格確認書など)

申請に必要なもの(各区分共通)

## 振込予定日のお知らせ 来・入院自己負担金

振り込みを予定しています 自己負担金について、次の日程での れた、医療福祉費支給制度(マル福) 県内の医療機関窓口でお支払いをさ お

## ▼振込予定日 7月25日金

## ▼償還対象診療月

令和7年2月~ 4月診療分

## ▼通帳記帳 「マルフクジコフタン」

▼償還対象

S

※振り込み日より前に、 の方 とり親家庭の方 外来自己負担金 入院自己負担金 (全員) 年齢が0歳~18歳 妊産婦、 お届けいただ 小児、

②中学生、高校生年齢相当の方の外来診療費

▼問い合わせ ※領収書は大切に保管してください。 座変更届を提出してください された場合は、振り込み不能となりいている振込口座・名義などを変更 ますので、 速やかに保険年金課に口

保険年金課 医療年金係 (内線176)

68 2 2

対象となる方と対象期間 母子健康手帳の交付日が属する月の初日から、出産日の属する月の翌月の 妊産婦 出生の日から、高校生年齢相当の学年末まで 小児 ※中学生・高校生年齢相当の方は、入院のみ助成 離婚・死別などにより配偶者のいない方で、18歳未満のお子さんを養育 ひとり親家庭 している方と、そのお子さんを対象に、お子さんが18歳になる学年末ま (母子・父子) で (子が重度障がいに該当する場合や、高校在学中の場合は 20 歳まで) 助成しています。 県の制度 あり ②療育手帳の判定がAまたはマルAに該当される方 ③障害年金1級を受給している方 重度心身 ④精神障害者保健福祉手帳1級に該当される方 ⑤身体障害者手帳4級かつ 1Q50以下 障がい者 ⑦精神障害者保健福祉手帳2級かつ 1Q50以下 など 医療保険被保険者』に限り、対象となります。 の末日まで 妊産婦 ②県の所得制限を超えて非該当になっている方

対象区

ので、詳細はお問い合わせくださ 分によって必要となる書類が異なります ①~③(各区分共通)のほかに、 ③マイナンバーがわかるもの

妊産婦の方…母子健康手帳

問い合わせ

ひとり親家庭の方…戸籍関係書類 帳など、障がいの程度を証明する書類 重度心身障がい者の方…身体障害者手

保険年金課

医療年金係

⑥身体障害者手帳3級または4級かつ精神障害者保健福祉手帳2級 なし 特例小児 を超えて非該当になっている方

①身体障害者手帳1級・2級の方または、内部障害を理由とする3級に該 ※ 65 歳以上の方で、一定の障がいがあると認定された場合『後期高齢者 ①母子健康手帳の交付日が属する月の初日から、出産日の属する月の翌月 町の制度 ①出生の日から高校生年齢相当の学年末までの年齢の方で、県の所得制限

||高||齢者の健康づくり出前講座をご利用ください

Q

フレイル予防に良い運動はあり

運動習慣は筋力を維持・

向上さ

ップにも役立ちます

りのための講座を出張で行ってい 少人数の場合でもご相談ください び、日常生活を見直してみませんか? 保険年金課では、 フレイ ルの具体的な対策方法を学 高齢者の健康づく ま

▼申込方法 ます 程・内容などの事前打ち合わせをし ルって何です 窓口にて申し込み後、日

> はフレイル予防に欠かせません 無理のない運動を継続すること

キングには、心肺機能を高

加齢とともに心身の機能が低下 送り続けるために、フレイル予防 は重視されています。 康寿命を延ばし、自立した生活を の状態にあることをい り、 社会的なつながりが弱くなっ 「健康」と「要介護」の中間 います。

は有効です フレイルの予防の観点で骨折対策

Q

Ą を積極的に行い、椎体骨折を防ぐます。骨粗しょう症の予防や治療 低下につながり、 連鎖的に発生すると、姿勢の変化 骨粗しょう症による骨折で最も多 期待されて ことがフレイル予防につながると 歩行速度の低下および身体活動の それが原因となり、疲れやす 肺活量の低下などをもたらします いのは椎体骨折です。 腰背部痛、 フレイルとなり 姿勢制御不良、 椎体骨折が Ú

⑥町の3機関以上の審議会などの委員

になっていない方

10 月

日~令和10年9月30日

報酬

会議出席1回につき

4200円 (交通費含む)

の上、郵送、 は直接、

募委員申込書」に必要事項をご記入

申込方法

7月31日休までに、

公

に設置するほか、

町公式ホー

ださい。申込書は、役場保険年金課

役場保険年金課へご提出く

E メ

ルまた

⑤暴力団の構成員またはこれに準ずる ④町議会議員または町職員でない

方

ものでない方

③平日に開催する協議会に参加できる

方

②利根町国民健康保険の被保険者の方

①令和7年10月1日現在、利根町に引

問い合わせ

きません。

い合わせについては、一切お答えで

保険年金課

国民健康保険係

(内線171)

次の要件をすべて満たす方

の方は保護者の承諾が得られていると続き1年以上居住している18歳以

치 : hoken@town.tone.lg.jp

▼応募資格

民の方で、協議会委員として参加して

いただける方を募集します。

4 名

ます。 す。 保険運営協議会を設置してい

町

要に応じて面接を実施して選考しま

応募理由を審査の上、

必

選考結果は応募者全員に通知し

採否に関する審査内容への問

事項を審議するため、

利根町国民健康

国民健康保険事業の運営に関する重要

却いたしません。予めご了承くださ

国民健康保険法に基づき、

ます。

なお、提出された申込書は返

国民健康保険運営協議会公募委員募集

家事をしながらなどの運動も、 場ウォーク(足踏み)も有効です しょう。外出が難しい時は、そのやすことからチャレンジしてみま まめに体を動かす習慣が身につ まずは1日10分程度歩く時間を増 硬化を予防する効果があります。 め、脂肪を燃焼させることで動脈

保険年金課 68 後期医療係 (内線178)

▼問い合わせ

ば、フレイル予防につながります。

令和7年7月 (No.736)