

給付金を
未申請の公務員の方へ

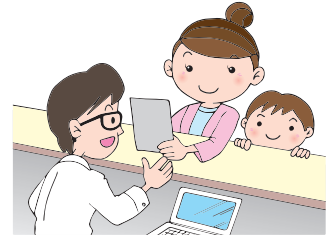
申請はお済みですか?早めに申請してください
子育て世帯への臨時特別給付金

◎問い合わせ 子育て応援課 ☎0561・56・0736

1 支給対象者

令和2年3月31日時点において、町内在住で所属庁から令和2年4月分の児童手当の支給を受けている公務員の方。ただし、平成30年中（令和元年度課税対象）の所得が児童手当の所得制限限度額以上で、児童1人当たり月額一律5,000円の特例給付を受けている人は対象外です。

※本給付金は、一般の方および公務員で申請済みの方は、既に支給済みのため、対象外です。



2 対象児童

児童手当の令和2年4月分の対象となる児童

※同年3月分の児童手当の対象となっている児童であれば、4月から新高校1年生となっている場合も対象となります。

3 給付金額

対象児童1人につき1万円

4 申請方法

振込口座の通帳またはキャッシュカードの写しを添付した、所属庁で証明済みの申請書を郵送または持参にて子育て応援課へ提出。（申請書および郵送用封筒の様式は、町ホームページで入手可）

5 支給時期

提出の翌月を予定。詳細な時期は、支給の際に送付する支払通知書をご確認ください。

9月はがん征圧月間です。がん検診を受けましょう!

◎問い合わせ 健康推進課 ☎0561・37・5813

◆町指定医療機関で次のがん検診を実施しています

種類	対象者	内容	負担金	実施期間	場所	申込み
胃がん検診	50歳以上 (S45年生まれを含む)	胃内視鏡検査（胃カメラ） ☆	3,600円 (1,800円)	11月末まで	町指定 医療機関 (健康事業年間 スケジュールま たは町ホーム ページ参照)	各医療機関 へ直接予約
	35歳以上 (S60年生まれを含む)	X線撮影10枚（バリウム）				
大腸がん 検診	35歳以上 (S60年生まれを含む)	便潜血検査2日法（検便）	400円 (200円)			
子宮頸がん 検診☆	20歳以上 (H12年生まれを含む)	視診、細胞診、内診 (コルポスコープ)	1,800円 (900円)			
乳がん 検診☆	40歳以上 (S55年生まれを含む)	視診、触診、 マンモグラフィ	1,800円 (900円)			
前立腺がん 検診	50歳以上 (S45年生まれを含む)	血液検査 (前立腺特異抗原値測定)	700円 (400円)			
肺がん 検診	40歳以上 (S55年生まれを含む)	胸部レントゲン撮影 (医師2人の読影)	1,200円 (600円)			
	50歳以上 ※ (S45年生まれを含む)	喀痰検査	700円 (400円)			

医療機関でもS35、45、55年
生まれの人は()内の負担金
になりました。節目助成券を必ず
お持ちください。

☆マークの検診は、令和元年度に町実施の検診を受けた人は受診できません。

※胸部レントゲン撮影を希望し、かつ喫煙指数(1日の喫煙本数×喫煙年数)が600以上の人