

お知らせ

長寿をお祝いします



敬老祝い金を配布します

問合せ／福祉課 (979-8126)

○対象

- ①昭和26年9月15日以前生まれの人
 - ②9月15日時点で1年以上継続して町内に居住している人
- ※対象者には、9月上旬にはがきで通知します。

○日時・配布場所

通知はがきをご確認ください(お住まいの地区により異なります)。密集を避けるため、指定の時間にお越しください。

○支給内容

現金3,000円または湯〜トピアかなみの入館券6枚のいずれか

○持ち物

印鑑、通知はがき

○その他

代理の人が受け取りに来る場合は、対象者の印鑑と通知はがきを持参してください。

お知らせ

皆さんの意見を聞かせてください



静岡と神奈川の県境をまたぐ道路(伊豆湘南道路)のアンケート

問合せ／県道路企画課 (054-221-2938)

「伊豆湘南道路」とは、静岡県東部伊豆地域と神奈川県西部地域を結ぶ新たな道路構想であり、令和2年度から静岡・神奈川両県で計画づくりを進めています。このことについて、町内全戸に伊豆湘南道路に関するアンケートを8月上旬に郵送しました。ご協力をお願いします。

○回答期限

9月17日(金)

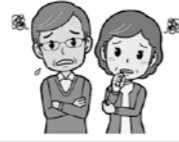
○実施方法

はがきまたはインターネットによる回答



お知らせ

内容をご確認ください



国民健康保険税の減免について

問合せ／税務課 (979-8109)

新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の収入が減少などした世帯に対し、国民健康保険税が減免される場合があります。

○減免の対象となる世帯

- ▶新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡、または重篤な傷病を負った世帯
- ▶新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の収入(事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入)の減少が見込まれ、次の①～③の全てに該当する世帯
 - ①収入の種類ごとに見た収入のいずれかが、前年に比べて10分の3以上減少する見込みであること
 - ②前年の所得の合計額が1,000万円以下であること
 - ③収入減少が見込まれる所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下であること

○減免の対象となる保険税

令和元年度から令和3年度の保険税であって、令和2年2月1日から令和4年3月31日までの間に納期限が設定されているもの。

○申請期限

令和4年3月31日

○申請方法

減免申請書に必要事項を記入し、必要書類を添えて税務課へ申請してください。郵送での申請も受け付けます。申請に必要な書類などの詳細や減免申請書は、税務課にお問い合わせいただくか、町ホームページをご確認ください。

お知らせ

10月1日から新しくなります

重度障害者(児)医療費助成金受給者証の更新について

問合せ／福祉課 (979-8127)

重度障害者(児)医療費助成金受給者証	
公費負担者番号	
受給者番号	
障害者	住所
	氏名
生年月日	年 月 日
有効期間	令和 年 10月 1日 から
	令和 年 9月 30日 まで
摘要	
発行機関名及び印	静岡県田方郡 函南町長 仁科 喜世志
発行年月日	令和 年 10月 1日

対象者には8月下旬に更新の案内を送付します。早めの手続きをお願いします。また、加入している健康保険、振込先金融機関、世帯状況などに変更があった場合は、変更手続きが必要です。

○対象

身体障害者手帳1級・2級、療育手帳A判定、特別児童扶養手当1級、精神障害者保健福祉手帳1級、身体障害者手帳3級(内部障害のみ)

○所得制限

特別障害者手当の基準による

○持ち物

- ▶身体障害者手帳または療育手帳、精神障害者保健福祉手帳
- ▶健康保険証または後期高齢者医療受給者証
- ▶助成金振込先の預金通帳
- ▶個人番号通知カードまたは個人番号カード(令和3年1月2日以降に町に転入した人のみ)

○その他

令和3年1月1日現在で町に住民票がない人は、令和2年收入分の住民税課税証明書(同一世帯全員分)の提出をお願いする場合があります。

お知らせ

対象の人は申請をしてください

要介護者家族介護手当・要介護者家族介護慰労金を支給します

問合せ／福祉課 (979-8126)

介護保険の要介護認定による要介護4または5の人在宅で介護している人で、対象と思われる人(介護者)には、9月上旬に申請書を送付します。対象者は申請書を福祉課窓口へ提出してください。

【要介護者家族介護手当】

○基準日

9月1日(水)

○対象(次の要件すべてを満たす人)

- ①町に住民登録がある
- ②要介護者と住民票が同一世帯である
- ③要介護者を基準日前1年のうち180日以上在宅で介護をした
- ④特別障害者手当を受けていない
- ⑤介護者が生活保護を受けていない

○支給額

年額6万円
(要介護者家族介護慰労金受給者は対象外)

【要介護者家族介護慰労金】

○対象(次の要件すべてを満たす人)

- ①町に住民登録がある
- ②要介護者と住民票が同一世帯である
- ③要介護者を基準日時点で1年以上継続して在宅で介護をした
- ④特別障害者手当を受けていない
- ⑤介護者が生活保護を受けていない
- ⑥令和3年度の町民税が非課税の世帯である
- ⑦要介護者が申請日前1年間に介護保険サービスを受けていない

○支給額

年額10万円
(要介護者家族介護手当受給者は4万円)

【共通】

○持ち物

介護者の認印、要介護者の介護保険被保険者証、介護者名義の預金通帳

【重要】新型コロナウイルス感染症の感染状況により、イベントの中止など掲載内容が変更される場合があります。あらかじめご了承ください。