防止のためのマスク着用に

てまいりました。特に感染

**延対策も必要な時期になっ** 

感染症対策と同時に熱中

を心がけてください。

に入り気温も高くなりまし

皆さまこんにちは、7月

より熱中症のリスクが高ま

分な距離が確保できる場合

しマスクを外すようにして

ご覧いただき、予約方法など

報紙や市ホームページなども

熱中症のリスクを考慮

ください。

屋内・屋

をご確認ください。

ることから、

屋外で人と十

第8

期

介

護保険運営

協

議会の

Ų

委員を募集し

ます

民の方から公募し、審議に参

日の夜間1時間半程度)

報酬あり

【会議開催】年4回程度

(3年間)

保険運営協議会」を設置し、 るための機関として、「介護

に関する適正な運営を確保す

員になっていない方

市の他の付属機関の委

電子メール(kaigofukushi@

ファクス (470・7808)、

巾役所介護福祉課宛て郵送、

city.higashikurume.lg.jp)~

(市役所1階)

へ直接持

【任期】10月1日~6年9月

市では、

市の介護保険事業

被保険者を代表する委員を市

第7期協議会の任期が満了と

このたび、9月末をもって していただいております。

**[応募方法]**8月13日 (金)

応募書類に

なることから、次期 (第8期)

## ていた東久留米市における について東久留米市スポーツ健康都市宣言の延期東久留米市聖火リレーの中止と 7月14日に開催を予定し ました。 染症の影響により中止となり

後のミニセレブレーション 聖火リレーおよび聖火到着 東京2020オリンピック 新型コロナウイルス感 定していた「東久留米市ス ポーツ健康都市宣言」 レブレーションに引き続き予 このことに伴い、同ミニセ の実施

> らせします。 を延期いたしました。 市ホームページなどでお知 詳細は決定次第、広報紙や 同宣言の実施日程などの 新型

木

一窮者自

立支援

金に

生活困窮者自立支

コ

口

ナウ

イル

ス感染症

70・7784、同宣言に 0.77020 ついてが企画調整課☎47 についてが生涯学習課☎4 詳しくは、同聖火リレー がある方へ、ご案内や申請書 援金の支給対象となる可能性

記の上、〒203-8555~ 「委員応募] と明 の返信用封筒で申請書類を郵 送してください。 請される場合は、8月31日 などの書類を順次送付します。 ご案内などを確認の上、申 (火) までに (必着)、同封

> 臨 窓 時 電 の 話 相

9へお問い合わせください。

設 談

同支援金に係る相談・申請

福祉総務課☎470・774 市ホームページを確認または 同支援金の詳細については

開

つ 61 7 [電話相談窓口] ☎470

について、 臨時電話相談窓口

## 収入が減少した方などへの 後期高齢者医療保険料の減免について 新型コロナウイルス感染症の影響により

の世帯主の事業収入等

ませんので、ご了承ください。 応募フォームより応募を。 す。提出された書類は返却し ※応募書類に基づき選考しま または市ホームページの が受けられる場合があります 後期高齢者医療保険料の減免 方などについて、申請により、 の影響により収入が減少した 新型コロナウイルス感染症 【対象】次の条件のいずれか

> かつ次の要件をすべて満たす 給与収入)が減少見込みで、 収入、不動産収入、山林収入

場合▼世帯主の事業収入等の

世帯主)が死亡または重篤な 症により、生計維持者(以下、 ①新型コロナウイルス感染

症の影響により、 令和3年中 ②新型コロナウイルス感染

であること▼世帯主の減少す

777 (内線4910・49 詳しくは同課☎470・7

運営協議会委員 応募に関する市 ホームページ

▲第8期介護保険

認くださいますようお願い ともございますので、ご確 新の情報は先行して市ホー ムページでお知らせするこ

3年度東久留米市

保険被保険者(40歳以上)の

熱中症対策をお願いします

東久留米市長

並木克已

引き続き感染予防と、

【応募資格】市内在住の介護

1000字程度の作文を添付 必要なこと」をテーマにした 暮らせる地域づくりのために

(応募書類、作文ともに様式

**募集人数]**4人以内

加していただける方を募集し 協議会の委員として審議に参

入し、「高齢者がいきいきと

話番号・簡単な自己紹介を記 住所・氏名・年齢・職業・電

外を問わず、のどの渇きを感 行してきておりますので、広 の方から4歳以下の方へと移 ります。接種対象が65歳以上 じなくてもこまめな水分補給 より進めさせていただいてお 従事者の方々などのご協力に も医師会をはじめとする医療 さて、当市のワクチン接種 早い収束のため、 皆さま一人一人の心掛けが 染状況により緊急事態宣言 願いいたします。 ど国の措置などが変遷して ましてご理解とご協力をお 基本となります。 おりますが、感染症対策は やまん延防止等重点措置な 新型コロナウイルスの感 あらため 一日でも

内で在宅の子どもやその保護

ボックス、冷蔵庫など〉、

催保」への緊急対応として、市

人感染症に伴う | 子供の食の

事業に利用する消耗品費

市では、新型コロナウイル

補助金を交付し

ます

子供の食の確保」緊急対応

代わり、 (今号はライジングサンに 本記事を掲載いた 【補助対象期間】4月1日へ

を行う事業者に対して補助金

場の賃料、

またはお弁当を子どもの自宅

、宅配で届けるなど)

にお弁当や食材を配布する、

ンフレットなどの印刷物、

とも食堂などで調理・用意し

食事の提供

字

# を開設します。

24日(土)午前10時~午後3 **|受付日時|**7月23日 (祝)・ (正午~午後1時を除く)

国民健

康保険から

給付される

(高額療養費

(など)のご案内

)急な病気で病院にかかった

たは同課へ。 / 7 4 9 詳しくは市ホームページ (福祉総務課)

1カ月に保険医療機関など



月額自己負担限度額を超えた

陝医療機関の窓□に被保険者

らど、やむを得ない事情で保 出先で急に具合が悪くなる

!!を提示せず医療を受けたと

が高額となり、ご自身の

▲生活困窮者自立支援 金に関する市ホームページ

療養費として払い戻されます

きや、医師の指示でコルセッ

認め印

その超えた額が高額

と必要書類の提出が必要にな 00万円以下であること する収入に係る所得)以外の ることが見込まれる事業収入 令和2年分の所得合計額が4 等に係る所得(3割以上減少 申し込みには、 減免申請書

ります。 **☎**470·7846√° には保険年金課高齢者医療係 詳しくは市ホー ームページま

申請してください。

健康保険係 (市役所1階) 収書を添えて保険年金課国民

①被保険者証を提示せずに

院などにかかったとき=診

父ださい。

のマイナンバー確認書類 険者証、世帯主および対象者

 $\widehat{\forall}$ 

**巻のため、払い戻しには3** 

、申請してください。なお、

書類などを持参の上、同課

柔道整復師からの請求になり

※受領委任しているときは、

2月程度かかりますのでご了

イナンバーカードなど)

いずれかの減少額

(保険金、



収書で行いますので、医療費

払い済みの確認は、原則

領

吸収書 (原本)、被保険者証、

医療機関などに申し出てく

※必ず保険診療であること

『報酬明細書 (レセプト)、

医療機関などへの医療費支

の額の10分の3以上であるこ

令和2年分の当該事業収入等

るべき金額を控除した額)

損害賠償金等により補填され

と▼世帯主の令和2年分の合

▲後期高齢者医療保険 料の減免に関する市 ホームページ

所2階)または電話 (470: 交付申請書などを〒203-や申請方法などをご確認の上 ません。 申請書類をもとに審 /735) で対象事業の要件 申し込みは、市ホームペー ※提出された書類は返却. 同課宛て郵送また (市役

に関する市ホームペ

ります。また、

費(スタッフの出勤のための 熱水費、食材費、車両の燃料 理器具、収納用品〈クーラー 険料、食材の運搬に係る交通 費▼使用料および賃借料=会 【補助対象経費】▼需用費= 事業の案内のためのパ 日用品類、事務用品な 車両の賃借料▼役 事業 **☎**470·7735√° は直接同課窓口へ持参を。 8555, ジ、児童青少年課窓口 詳しくは同課児童青少年係 結果を通知します。

▲「子供の食の確保」 緊急対応事業補助金

> 領収書を持参してください。 続きの際に日数を確認できる あります。 該当する方は、手

資格係(市役所1階)へ申請 確認書類(免許証など)を持 ナンバーカードなど)・身元 きも受け付けます。 してください。郵送での手続 参の上、保険年金課国保年金 マイナンバー確認書類(マイ 【手続き方法】被保険者証・

8月1日から適用の認定証を 定証を必要とする方は8月31 31日 (土) です。継続して認 度の認定証の有効期限は7月 受けることができます。2年 日(火)までに手続きすると、 ※申請月の初日から認定を

詳しくは同係☎470・7

本)、被保険者証、世帯主名 ルセット、小児弱視治療用眼 鏡、弾性ストッキングなど) = 医師の診断書、領収書(原 ②治療用装具(ギプス、コ

る同意書、パスポート、被保 本、日本語訳)、調査に関わ 険者証、世帯主名義口座番号、 (原本、日本語訳)、領収書 (原 **義口座番号、認め印** ③海外療養費=診療明細書

療明細書、領収書(原本)、 被保険者証、世帯主名義口座 ④柔道整復師の施術料=治

6って、後から保険給付の払 Jきは、世帯主からの申請に - などの治療用装具を作った

かかった日から約3カ月半後 当がある方には、医療機関に

基づき、毎月計算を行い、該

医療機関から市への請求に

らせと申請書を郵送します。 以降に高額療養費支給のお知

]する場合は、それぞれ必要

【手続方法】次の①~⑤に該 戻しが受けられます。

必要事項を記入の上、

ます。 被保険者証、世帯主名義口座 師の同意書、領収書(原本) マッサージなどの施術料=医 ⑤医師が認めた、はり、灸、

733<u>~</u>° 施術者からの請求になります。 詳しくは同課☎470・7 ※受領委任しているときは、

# の領収書は金額にかかわらず 大切に保管してください。

## 国民健康 保険 額適用 額認定証 **匹証と標準負担** で交付します

住民税非課税世帯の方へ、申 負担額減額認定証」を交付し 請により「限度額適用・標準 国民健康保険の被保険者で PSちの方は入院時の食事代が 『準負担額減額認定証』をお なお、これらの一認定証」は

現役並みⅠ・Ⅱに該当する方 で住民税課税世帯の方、 以上の被保険者で所得区分が 申請により「限度額適用 70歳未満の被保険者 70 歳 前年の収入状況によって変更 か生じることから、 毎年8月 ※国民健康保険税を滞納し います。 日を基準に限度額を判定し

医療機関などに提示すると、 いが自己負担限度額までにな 高額な保険診療における支払 これらの「認定証」を保険 を交付します。 日を超える住民税非課税世帯 文けられないことがあります。 の方は、申請するとさらに食 いる場合は認定証の交付を 過去12カ月の入院日数が90 )長期入院の場合

学代などが減額される場合が 交付できます。