児童扶養手当制度 児童扶養手当・特別

(区役所4階401番)

合があります。該当する方

金の子の加算額を上回る場

は、7月中に申請してくだ

5(5654)8298

子育て支援課

お知らせ

お問い合わせください。 制限があります。詳しくは

得を下回る場合は、児童扶

24年中の所得が前年の所

養手当受給額が障害基礎年



紙面上では市外局番03の表記を省略しています。

児童扶養手当・特別児童扶養手当制度

	70±77,4 170,70±77,4 147,5									
	対象年齢	対象世帯	支給額(月額)							
児童扶養手当	18歳になった最初の3月 31日(18歳の年度末)まで (おおむね身体障害者手 帳1~3級・愛の手帳1 ~3度に該当する障害の あるお子さんは20歳未満 まで)	次のいずれかに該当する世帯の父か母、または養育者 (公的年金受給者を除く) >父母が離婚した世帯 >母が婚姻によらず出産した世帯 >父または母が死亡・生死不明・1年以上拘禁されている世帯 >父または母に1年以上遺棄されている世帯 >父または母が重度の障害(身体障害者手帳1・2級程度の障害または精神障害)を有し、常時介護を必要とする世帯 >父または母が裁判所からのDV保護命令を受けた世帯	□ お子さん 1 人の場合 全額支給 41,430円 一部支給 9,780円~41,420円 □ お子さん 2 人の場合 5,000円加算 □ お子さん 3 人以上の場合 1 人につき3,000円加算							
特別児童扶養手当	20歳未満まで	次のいずれかに該当するお子さんを育てている世帯(お子さんが障害年金を受けている場合は、受給できません)	特別児童扶養手当等級 ▷ 1 級の場合 1 人につき50,400円 ▷ 2 級の場合 1 人につき33,570円							

お子さんが施設などに措置入所している方は受給できません。

き続きお使いください。

が1人の場合で収入額が3 合が1割になります。 出し、認められると負担割 準収入額適用申請書」を提 の基準に該当する方は、「基 負担割合が

3割の方へ 平成24年中の収入額が次

> を申請している保護 者の方へ 私立幼稚園の補助金 平成25年1月1日現在区

日水までに、平成25年度住 外在住だった方は、7月31

民税の納税通知書か特別徴

日光林間学園(栃木県日光

【所在地・申し込み】

一部負担金の割合・判定基準

をお送りしません。お手元

には、今回後期被保険者証

負担割合が変わらない方

にある後期被保険者証を引

負担割合		所得区分	負担割合の判定基準
3	割	一定以上 所得者	同じ世帯で後期被保険者証をお持ちの方のうち、平成25年度住民税課税標準額145万円以上の方がいる場合
1	割	一般	同じ世帯で後期被保険者証をお持ちの方全員 が、平成25年度住民税課税標準額145万円未満 の場合

証は、8月1日以降、同封 現在お使いの後期被保険者 載内容をご確認ください。

変更になる方に、新しい後

8月1日から負担割合が

育成課

(区役所4階401番)

〒124 - 855葛飾区役所 【提出・担当課】 きません。

者証(後期被保険者証)

後期高齢者医療被保険

(区役所3階315番)

場合は、補助金の交付がで

住民税額の不明な方がいる

kan@tokyu-com.co.jp メールkatsushika-nikkorin FAX 0288 (53) 4222

をお持ちの方へ

期被保険者証をお送りしま

す。 負担割合 (下表) など記

ルで受け付けます。 から電話・ファクス・メー きます。利用日の3カ月前 ときは、どなたでも利用で 4歳以上中学生以下 大人 2700円 区内在住・在勤の方 ださい 【宿泊料金(一泊)】 林間学園をご利用く 小学校が使用していない

8月7日水~25日田

午前9時~午後5時3分

対象

小学生以下の方

(申込方法)

持参か郵送。

7月7日日~8月4日

(募集期間)

【展示期間】

大人 3200円 その他の方 1600円(3歳以下無料 4歳以上中学生以下 1350円(3歳以下無料) 食事代は別途必要。

い合わせ 〒125 - 0034水元公園8 - 3 の里にある実施要項や区ホ 水元かわせみの里 ームページをご覧ください、 【展示会場・申し込み・問 詳しくは、水元かわせみ $\mathbf{2}$ (3627) 5201

お返しください。

国保年金課・区民事務所に の返信用封筒で返送するか、

負担割合		所得区分	負担割合の判定基準
3 害	則	一定以上 所得者	同じ世帯で後期被保険者証をお持ちの方のうち、平成25年度住民税課税標準額145万円以上の方がいる場合
1 害	剖	一般	同じ世帯で後期被保険者証をお持ちの方全員 が、平成25年度住民税課税標準額145万円未満 の場合

夏休みの旅行に日光 **5**(5654)8266

入選した方には賞品を差し を決める投票を行います。 絵を募集します。 けた生きものを主題とした 展示期間中に、入選作品 水元小合溜の周辺で見つ

コンクール

夏休み生きもの絵画

の所得で判定します。 左表の通り 【対象・支給額】

できるようになりました。

いない方、23年中の所得超 各手当には、それぞれ所得 った方は、ご相談ください 過を理由として申請しなか 該当する方で申請をして 7月の申請分から24年中

場合、児童扶養手当を受給 年金の子の加算額を上回る 扶養手当受給額が障害基礎 障害基礎年金の子の加 算を受給している方へ 平成23年4月から、児童

ージをご覧になるかお問い 法については、区ホームペ の受給変更はできません。 世帯の方は児童扶養手当へ 合わせください。 児童扶養手当額の計算方 ただし、母子世帯や父子

【問い合わせ】

国保年金課 はなしょうぶコール 【申請・担当課】 **5** (6758) 2222

を持参か郵送してください。

申請書の家族欄記載者に

公税額通知書の写しまたは

市花石町2067‐1)

20288(54)0728

|税(非課税)証明書の原本

子育て支援課

(区役所4階401番)

5(5654)8298

た合計収入額が520万円 世帯の中に70~74歳の方が いる場合は、その方を含め 383万円以上でも同じ

定申告書の控えなど)・印 中の収入額が分かる物(確 後期被保険者証・平成24年 計収入額が520万円未満 が2人以上いる場合は、合 ▽同一世帯に後期被保険者 【申請に必要な物】

空間放射線量の定点測定結果

【測定日】 6月25日火

測定場所	所在地	測定結果				
立石七丁目公園	立石 7 - 12 - 4	0.07				
宝町公園	宝町2-8-2	0.09				
白ゆり公園	水元 5 - 5 - 20	0.10				
したて公園	東水元 3 - 21 - 6	0.09				
東水元公園	東水元2-8-6	0.13				
にいじゅくプレイパーク	新宿 5 - 21 - 10	0.14				
高砂七丁目公園	高砂 7 - 8 - 13	0.07				
柴又とまり木児童遊園	柴又6-10-15	0.12				
細田一丁目児童遊園	細田1-21-9	0.10				
松南公園	新小岩 3 - 27 - 2	0.08				
木根川中央公園	東四つ木3-47-1	0.06				

【担当課】 環境課 ☎5654 - 8236

内容については広告主にお問い合わせください。・





自立型老人ホーム 料金体系が変わりました 月々約78.000円~

食事込み 安心の住まい方を~

(5668)0294

ケアハウス グレースビレッジ



