国民年金保険料の申請免除について

国民年金保険料の納付が経済的に困難な場合に、申請して認められると保険料の納付が免除または猶予 される制度があります。

保険料免除・納付猶予を受けた期間は、年金の受給資格期間として計算されるほか、けがや病気で障害や 死亡といった不慮の事態が発生した場合、障害年金や遺族年金を受け取ることができます。(要件あり)

申請免除の種類

- ○全額免除
- ○一部免除 (4分の3免除、半額免除、4分の1免除)
- *一部免除の場合は、納付すべき一部の保険料を納付しないと、その期間の一部免除が無効 (未納と同 じ) となります。
- ○納付猶予
- ※承認期間は7月から翌年6月末までです。

申請できる方

- ○前年所得が基準額以下の方(基準額は世帯構成により異なります。)
- ○生活保護法による生活扶助以外の扶助を受けている方
- ○失業や被災により保険料を納付することが困難な方

申請に必要なもの

○年金手帳又はマイナンバーカード

○雇用保険受給資格者証等の写し(失業の理由により申請される方)



町民課(仁多庁舎)、税務課(横田庁舎)

お問い合わせ

松江年金事務所 電話: 0852-23-9540 (代表) *音声案内2番→2番 町民課 戸籍係 電話:54-2510 有線:31-5000(内線5109)

令和6年10月(12月支給)から児童手当制度が一部変更になります

改正のポイント

支給対象の拡大

0歳から18歳年度末(高校生年代)までの児童が支給対象になります。

_所得制限なし

特例給付を受けていた方、所得超過で受給対象外であった方が児童手当を受給できるようにな ります。

多子カウント対象の拡大

0歳から22歳年度末のお子さんを多子としてカウントし、第3子以降の児童を認定します。

第3子以降の手当加算の増額

多子カウントで第3子以降と認定された0歳から18歳年度末 (高校生年代)の児童への支給額が一律30,000円になります。

支給回数の変更

年6回(偶数月)にその月の前2カ月分の児童手当を支給します。 (例:12月支給は10月・11月分を支給)

○制度改正に伴い、児童手当の「認定」・「増額」の対象となる方で、手続きが必要な方と不要な方がいます。 ○手続きが必要な方には申請書等をお送りしています。同封の書類をご確認、必要事項をご記入の上、 下記【提出先】までご提出ください。

詳しくは町ホームページをご覧ください。

【提出先】仁多庁舎 こども家庭支援課、横田庁舎 税務課 【お問い合わせ】こども家庭支援課 電話:54-2504 有線:31-5000(内線5163)

島根の地域医療フィールド学習

場の

目で

勉強

認知症について展示・冊子配布 期間 9月20日(金)~26日(木)期間 9月20日(金)~26日(木)期間 9月11日(水)~24日(火)期間 9月11日(水)~24日(火)場所 仁多庁舎1階 タウンホー場所 仁多庁舎1階 タウンホー

図書室

も交挑換

一批投こ日戦やの



認知症講座「認知症世界の歩き方」 日時 10月9日(水)午前10時~11 る世界を当事者の視点で学ぼう!! 認知症のある方が見ている風景や生認知症のある方が見ている風景や生

生きて

~認知症になっても安心して暮らせる社会をめざして~

いが勉のの生 だ題 ア後の勉強に以下のででである。 「町内での「町内での」

て知大山験、

、体高日と医 思想では、 は、 のほか、 へルスメイトさんとの意見 のほか、 へルスメイトさんとの意見 のほか、 のはか、 でのまか、 でのまりに のはか、 でのまりに のはか、 でのまりに のはか、 でのまりに のはか、 でのまりに のはか、 でのまりました。 にいました。 でのまりました。 でのまりました。 にいまして。 にいまして。 にいまして。 にいまして。 にいました。 にいまして。 にいまして。 にいました。 にいまして。 にいまして。 にいました。 にいまして。 にいました。 にいまた。 への理解と関心を深めることを健医療福祉の実践活動を行い、栄養士等を目指す学生が中山間医療」の一環で、保健師や看護 や奥出雲病院等で見学や体学部の学生11人が来町し、523日にかけて、島根県立 Ħ

> 4 めア 年 、ル世 界アルツ

9月21日は

知症

の

Ë

また、9月をアルツハイマー月間として世界の、本人や家族への施策の充実を目的に199の、本人や家族への施策の充実を目的に199日、1年の1年の世解をすずでルツハイマー病協会が認知症への理解をすずである。

各国で啓発活動を行ってまた、9月をアルツハ ま

24年度アルツハイマーデー

「共に生き

ともに歩もう

認知症

奥出雲町での

取り

組み

骨髄移植ドナー支援事業

VORL

ZHEIME

(予約・お問い合わせ) 電話:54-2512 電話:54-2512 を出雲町地域包括支援センター

5 2 1 タ

・ ル 明 30 分

公益財団法人日本骨髄バンクが実施する骨髄バ ンク事業において、骨髄・末梢血幹細胞提供者と なられた町民を対象に、骨髄等の提供に係る通院 又は入院の日数に2万円を乗じた額を助成しま す。(1回の骨髄等の提供につき14万円を限度) 町が定める申請書兼請求書に必要書類を添えて、 骨髄等の提供が完了した日から60日以内に健康 福祉課まで申請してください。

対象・申請方法等の詳細については、町のホー ムページ又は健康福祉課へご確認ください。

【お問い合わせ】

健康福祉課 電話:54-2781

有線:31-5000(内線5141)

骨髄パンク推進月間

10月10日は日の



移植医療は、医療従事者と患者さんだけで はなく、第三者の方からの善意によるご提 供から成り立っています。



『提供したい』『提供したくない』どちらも 一人ひとりの平等で大切な意思です。 大切な意思を表示し、家族で話し合う機会 をもちましょう。



3 ボンク

お問い合わせ しまねまごころバンク

(出雲市塩冶町223-7) 電話: 0853-22-2556

5 広報 奥出雲

広報 奥出雲 4