學当 

また、所得が左表の所得限度

青者手当

※所得制限限度額は、「20歳以

上の方は、本人の所得」、「20歳

未満の方は、世帯主等の所得

本人が国保の世帯主等になっ

いる場合は、本人の所得)」

心身障害者医療費助成制度

## の難病医療費等助成認定者(申 請中の方も含む)の65歳未満の 帳3級・愛の手帳4度・東京都 方で、手当の申請手続きをされ 満の方、または、身体障害者手 行性筋萎縮症で20歳以上65歳未 の手帳1~3度・脳性まひ・進 身体障害者手帳1~2級・愛 対象の方は申請を忘れずに 19障害智福祉 ください。65歳以上の方は、

新

めて申請手続きが必要です。 事由がなくなった方は、あらた 受給資格が消滅し、その後制限 額以上あったなどの理由により

なお、申請月が支給開始月と

前々日までに申請手続きをして ていない方は、65歳の誕生日の

平成12年8月以降、65歳の誕生 規申請ができません。 た際は、申請できる場合があり で、その後制限事由がなくなっ り申請手続きができなかった方 なかった」という制限事由によ 日の前々日までに「所得制限超 過・施設入所・江東区に住所が ただし、65歳以上の方でも、

> きませんのでご注意ください。 ます。過去に遡っての支給もで

] 障害者支援課障害者福祉係

受給できる手当額が少なくなり なりますので、申請が遅れると

# 心身障害者医療費助成制度

証が新しくなります。 証をお送りします。 月末日までに、新しい@受給者 ある方の医療保険の自己負担分 (一部) を助成するものです。 (以下(障)) は、心身に重い障害の 更新の対象となる方には、8 9月1日(金)から@受給者

度障害者の方で、所得が所得制 ては3級まで)、愛の手帳1度 限限度額以下の方(下表) ・2度のいずれかをお持ちの重 (心臓・腎臓等内部障害につい 身体障害者手帳1級・2級

住民税が課税されている方(た ⑤後期高齢者医療制度受給者で 「江東区子ども医療受給 者

8/1(火)~平成30年7/31(火)

9/1(金)~平成30年8/31(金)

[対象となる方]

りますので申請手続きをしてく に住所がなかった方は対象とな [注意] 重度障害者になった年齢 ②だった方、または東京都内

が65歳未満で@受給者証の申請 歳の誕生日の前々日までに申 手続きを行っていない方は、65 請

心身障害者医療費助成

本人および扶養義務者等

3,604,000円

3,984,000円 4,364,000円

4,744,000円

5,124,000円

5,504,000円

平成28年中所得

|障||受給者証切り替え 9月1日(金)から [対象とならない方]

っていた方で、所得が所得制

設に入所している方 ①生活保護を受けている方 ②医療保険の自己負担のない施

歳以上である方 ④重度障害者になった年齢が65 証」を受給している方

ら65歳の誕生日の前々日まで① だし、重度障害者になった日か ※心身障害者難病福祉手当、心身障害者医療費助成共通 (本人等所得 -所得控除≦所得限度額)

また、過去に億受給者証を持 所得制限限度額表

対象所得

扶養親族 の数 0人

1人

2人 3人

4人

5人

玄関ドアの内側・冷蔵庫に貼り

FAX

(3647)9247

救急隊が発見しやすいように

をお持ちください。ステッカー

により判定します。

限度額以上あった等により、資っていた方で、所得が所得制限 事由がなくなった場合は、申 格が消滅した方で、その後制限 手続きを行ってください。

障害者支援課障害者福祉係

FAX (3 6 4 7) 4 9 5 2 20歳以上:本人所得 20歳未満:配偶者または扶養義務者の所得 ※次のような扶養家族がいる場合には、左記の 所得限度額にそれぞれ加算されます。 ・老人扶養親族1人につき10万円 ・特定扶養親族または控除対象扶養親族(19 歳未満の者に限る)1人につき25万円 ※医療費・社会保険料(医療費助成は本人のみ) 等は相当額を控除

年齢

制限

手当

種類

特別障害者手当

障害児福祉手当

りをご自宅からはじめてみませ

緑の中の都市(CIG)づく

の一部を助成しています。

んか。

## を支給しています。対象者の方 別障害者手当・障害児福祉手当 は申請してください。審査の結 手当額 区では、国の制度に基づき特 対象者 支給が決定されると、申請 対象要件該当の方は申請を 重度の障害があるため、日常生活におい て常時特別な介護が必要な20歳以上の方 (おおむね身体障害者手帳1・2級、 帳1・2度程度でかつ障害が重複している あるいはこれらと同等の疾病 障害の方。原則専用の診断書で判定され 月額 ます)。ただし次に該当する方を除く① 施設入所者②病院等に3か月を超えて入 26,810円 障害児福祉手当 院している方。 本人および扶養義務者の所得制限があり ます。原子爆弾被爆者に対する援護に関 する法律に基づく手当を受給していると 月の翌月分からの手当の支給が 開始されます。 手当額の併給調整があります。 障害者支援課障害者福祉係 重度の障害があるため、日常生活におい て常時介護が必要な20歳未満の方(おお FAX (3647)4952むね身体障害者手帳1級および2級の (3647)4910部、愛の手帳1・2度程度の方。あるいは これらと同等の疾病・精神障害の方。原 則専用の診断書で判定されます)。ただ 14,580円 し次に該当する方を除く①施設入所者② 障害を理由とする公的年金受給者。本人

## 配付中 救急隊へ提供緊急時に医療情報などを

ています。申請書に必要事項を 容器に入れ冷蔵庫内に保管し、 ト」は、医療情報などを専用の 記入していただきますので、緊 万一の緊急時に活用するもので 急時の連絡先などがわかるもの キットは申請に基づき配付し 高齢者あんしん情報キッ

区役所3階8番)窓口で

たは長寿応援課地域支え合い係 長寿応援課地域支え合い **3**(3647)9468

ます。 新し、万一の場合に備えましょ ムページからも入手できます。 う。更新に必要な用紙は区ホー |人|| 区内在住で65歳以上の方 キット内の情報は随時更

駐車場等の不動産 屋上等緑化助成 よる緑化指導の対 ないこと、みどり は賃貸を目的とし あること、分譲 助成対象経費 薄層屋上線化工事(土厚 15,000円/m²を 上限に工事費の 予算の範囲内 合計で 30万円 2分の1 30cm未満) 厚層屋上線 30,000円/m²を 化工事(土厚 上限に工事費の

生工 寸 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						<b>'</b>	20		MJ_	<b>→ r</b>
工事種別	助成対象経費	助成限度額			る	ñ,	賃	るこ	車	助性
薄層屋上線化工事(土厚 30cm未満)		合計で 30万円		予算の:	緑化指導の対象	と、	貸を目的とした	こと、分譲・売	場等の不	成制度の
厚層屋上線 化工事(土厚 30cm以上)				一一					小動産所	利用
壁面緑化工事	10,000円/m <sup>2</sup> を 上限に工事費の 2分の1	30万円		での助成	<b>ふとなら</b>		物件	近 また	有者で	は、建
生垣等緑化および付帯工事助成物										
工事種別	助成対象経費	助成上			-限額		助成限度		額	や
生垣緑化工事	延長100mを上限 した生垣緑化工事	[道路と生垣との間に遮蔽物が無い場合] 16,000円/m [道路と生垣との間に遮蔽物がある場合] 8,000円/m					予算の			
	延長100mを上限とし た植樹帯緑化工事費 16,000円				/m			†で 万円	の範囲	$\widehat{3}$
	生垣緑化または植樹 帯緑化に伴うブロッ ク塀等の撤去工事費				ろ側(宅地			内での	6 4	
ノエノ人の	生垣緑化または植 帯緑化に伴うフェ スの設置工事費								助成	7) 8 4 5 4
	延長100mを上限 した緑化工事費	اع]	と 2,000円/m スの費用は				20万円			5 4

## 就業構造 国の就業・不就業の実 選ばれた、約52万世帯の15歳以 300世帯を巡回し かにするものです。 上の方のデータをもとに、わが れます。この調査は、 区内約850 斉に就業構造基本調査が行わ 9月上旬に調査員が区内約3、 10月1日 (日) 現 在で、全国 基本調査にご協力を | 態を明ら 全国から 世帯を対象に就労状況を調査 「調査の 皆さんのご協力をお願いします。 調査対象となります。 為に抽出された約850世帯が 査員が調査票の配付に伺います。 します。この世帯の中から無作 対象世帯には、9月下旬に調 地域振興課統計調査係 **☎**(3647)4965

の実現に向 Ť T H E GREEN(C-G) 見場

お知らせ」を郵便受けに投かん

および扶養義務者の所得制限がありま

した部分に生垣などを作る際や、 屋上緑化などを行う際の工事費 区では、自宅などの道路に面 ります。また、事前の相談・申 い合わせください。 ページをご覧いただくか、お問 請が必要です。詳細は区ホーム ないことなど、一定の条件があ

|管理課CIG推進係 FAX (3647) 8454 **☎**(3647)2079

FAX (3647) 8441