

子育て世帯 臨時特例 給付金について

子育て世帯臨時特例給付金とは、消費税の引き上げに際し、子育て世帯への影響を緩和するための臨時的な給付措置です。

申請・支給手続については、現在準備中です。具体的な申請方法・受付期間などが決まり次第、改めて市報等でお知らせします。

の詐欺にご注意ください。市の職員がATM(銀行・コンビニなどの現金自動預け払い機)の操作をお願いすることや、手数料の振り込みをお願いすること、暗証番号を聞き取ることは絶対にありません。

に、会則、援助活動までの流れ、仕組みを説明します。子育てを地域で支える相互援助活動に参加しませんか。とき 5月16日(土)午前10時~11時

児童育成手当 新規申請は5月中に

児童育成手当は、6月支給分から審査対象所得の年度が変わり、平成26年中の所得で審査します。

平成25年中の所得が所得制限限度額を超えていた方も、6月分以降は受給できる場合があります。市内在住で、平成26年中の所得が表1の所得制限限度額未満の保護者の方は、申請してください。

支給対象などは表2のとおりです。

手当は、原則、申請受付日の翌月分から支給します。6月分から受給するためには、5月31日までに申請手続が必要です。申請方法等、詳しくはお問い合わせください。

なお、現在支給されている方は、申請する必要はありません。

問合せ 子育て支援課手当助成係 ☎042-387-9839

表1 所得制限限度額

平成26年中の 税法上の扶養人数	児童育成手当 (育成手当・障害手当)
0人	368万4千円
1人	406万4千円
2人	444万4千円

以降1人増すごとに38万円を加算

- ※ 社会保険料控除分(一律8万円)を含む金額です。
- ※ 所得額=収入から必要経費などを差し引いた額(給与所得者の場合は給与所得控除後の金額)です。
- ※ このほか各種控除(医療費控除、寡婦控除、障害者控除等)を所得額から差し引くことができます場合があります。

表2 支給対象等

区分	対象	手当の額(月額)	申請に必要なもの
児童育成手当	平成9年4月2日以降に生まれた児童を養育しているひとり親家庭などの方(父または母が重度の障がいを含む)	児童1人につき 13,500円	▷印鑑 ▷申請者名義の金融機関の口座番号 ▷平成27年1月2日以降に転入した方は、1月1日に住んでいた市区町村発行の平成27年度課税(所得)証明書
障害手当(※)	20歳未満の心身に障がい(愛の手帳1~3度程度、身体障害者手帳1・2級程度、脳性まひまたは進行性筋萎縮症など)がある児童を養育している方	児童1人につき 25,000円	保護者と児童の戸籍謄本 愛の手帳、身体障害者手帳または指定の医師の診断書 ほか

※ 児童福祉施設などに入所している児童を除きます。



で同センター(☎042-320-1701)日曜日を除く午前9時~午後5時)へ。

ひとり親家庭の就業訓練を支援します

ひとり親家庭の母または父を対象に、次の支援を行います。

なお、所得制限等の条件がありますので、事前相談が必要です。

【ひとり親家庭自立支援教育訓練給付金】

就業に必要な教育訓練講座を受講する場合、受講料の一部を補助します。

【ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金】

就職に有利な資格(国家資格)を取得するため、修業期間2年以上の養成機関で修学する場合、一定期間の経済的支援をします。

問合せ 子育て支援課子育て支援係 ☎042-387-9833

子どもの笑顔をみんなで守る(通告・相談)

- ▽子ども家庭支援センター(相談窓口)
☎042-321-3146 月曜~土曜 午前9時~午後5時
- ▽東京都小平児童相談所(緊急時)
☎042-467-3711 月曜~金曜 午前9時~午後5時45分
- ▽東京都児童相談センター(夜間・土曜・日曜・祝日・年末年始の緊急時)
☎03-5937-1233 0

大腸がん検診

とき 5月15日(金)~6月30日(火)
ところ 市内契約医療機関(下表)
内容 免疫学的便潜血検査法(2日間の採便)
対象 平成28年3月31日現在40歳以上の方
費用 無料
申込方法 直接、市内契約医療機関(◆は要予約)へ。
問合せ 健康課

町名	医療機関名	電話
東町	菊地脳神経外科・整形外科	0422-31-1220
	新こがねい呼吸器内科	380-9080
	松本内科医院	384-0847
	さいとう医院	380-5510
	篠田医院	381-3122
	うちやまクリニック	382-1715
梶野町	東小金井さくらクリニック	382-3888
	東小金井クリニック	0422-56-8630
	久滋医院	383-2078
	くろだ内科医院(◆)	0422-53-5666
	大見医院	385-2272

※ 表中、電話番号は市外局番042を省略しています。

町名	医療機関名	電話
緑町	かわべ内科クリニック	401-1860
	待山医院	384-5421
	山崎内科医院	381-1462
中町	伊東内科医院	383-3966
	石川クリニック	386-3386
	宮本内科医院	381-2219
前原町	小沢医院	381-8433
	前原診療所	381-1702
	野村医院	381-0987
本町	和田クリニック	381-1112
	小金井太陽病院	383-5511
	佐藤クリニック	381-2080
	むさし小金井診療所	382-9111
	丸茂医院	383-2232
	小松外科胃腸科	381-3346
	友利内科クリニック(◆)	385-7101
	清水医院(◆)	384-1212
	竹馬ビルクリニック	384-3461
	武蔵小金井クリニック	384-0080
	加藤内科	384-3881
ひらた循環器クリニック	401-6157	
共立診療所	383-5111	
小金井つるかめクリニック	386-3737	
桜町	桜町病院	383-4111
	小金井橋さくらクリニック	382-5101
貫井北町	くろだ内科クリニック	386-7288
	貫井南町	竹田内科クリニック

乳がん検診



健康ガイド
健康課健康係 ☎042-321-1240
健康課(保健センター)
福祉会館5階(保健会場)
3月31日(日曜日)を除く。月曜・水曜・金曜日は午前のみ実施)

①桜町病院

とき 7月1日~9月30日の火曜・水曜・金曜日の午後
※ 申し込み後、市が指定した日時に病院へ予約をしてください。
ところ 桜町病院
定員 100人(多数抽選)

②小金井つるかめクリニック

とき 7月1日~平成28年3月30日の水曜・金曜日の午後
ところ 東小金井さくらクリニック
定員 200人(多数抽選)

③東小金井さくらクリニック

とき 7月1日~平成28年3月30日の水曜・金曜日の午後
ところ 東小金井さくらクリニック
定員 100人(多数抽選)

とき 7月1日~平成28年

マンモグラフィおよび視

※ 生活保護世帯の方は、減免制度がありますので、生活保護受給証明書を持参してください。
その他 受診時に、健康保険証を持参してください。

申込方法 5月15日(必着)までに、郵送(1人1通)で「乳がん検診希望」・希望医療機関名(①~③のいずれか)・住所・氏名(ふりがな)・生年月日・電話番号を明記し、健康課へ。
問合せ 健康課(☎042-0015 貫井北町5-18-18)

おわびと訂正



市報4月15日号5面に掲載の「平成27年度定期予防接種事業」の記事中、麻しん・風しんⅡ期の接種対象年齢・標準的な接種年齢に誤りがありました。

正しくは「平成21年4月2日~22年4月1日生まれの方」です。

おわびして、訂正します。
問合せ 健康課