

小・中学生の入院医療費の助成をしています



市では、健康保険に加入している小・中学生(15歳到達後最初の3月31日まで)で、市に住民登録があり居住している人を対象に、入院医療費(保険診療内の自己負担分)の助成をしています。

※次の人には対象になりません。

- ・健康保険に加入していない人
- ・生活保護を受けている人
- ・ひとり親家庭の子および重度身体障がい児として自己負担金のない福祉医療費の助成を受けている人

■内容

入院時の健康保険対象医療費の自己負担分(3割)を助成します。

※健康保険対象外の入院時の食事負担代、差額ベッド代、薬の容器代、診断書代などは助成対象外です。

■申請方法

医療機関で支払い後、次のものを持って問へ申請してください。

- ・領収書(氏名、診療点数、領収額、領収年月日の記載があるもの)
- ・健康保険からの医療費支払通知
- ・印かん
- ・金融機関口座番号がわかるもの

問 保険年金課(東庁舎) ☎71・2324 FAX72・2460

メーリアドレスに手当したことです。悪質業者が明なことと、請求金額が15180円となつていています。不審メールです。特徴は事業者名が意味不明なことです。この方法で入手した



スマートフォンに「ご注文を承りました」というタイトルのメールが届いた。明日、15180円の美顔器を代金引換配達で届けるという内容で、出荷後の自己都合による返品・交換・取り消し不可、変更是出荷予定日前までに連絡するように表示されていたが、注文した覚えがなく戸惑っている。事業者名は、意味不明なカタカナ4文字で聞いたことのない名前だつた。

不審なメールは無視しましよう!
「注文していないのに『ご注文を承りました』のメールが…」

消費者
悩みの相談室

問 消費生活センター(東庁舎)
FAX 72・71・3236
TEL 72・71・3236
E-mail fukushi@city.shiga-konan.lg.jp

湖南市障がい者の支援に関する基本計画策定委員募集

市では、障がいの有無にかかわらず誰もが相互に尊重し支え合う共生社会の実現をめざし、「湖南市障がい者の支援に関する基本計画」を見直すために策定委員を募集します。

■募集人員 2人

■応募資格 次の全てに該当する人

- ①障がい福祉に関心を持ち、広い視野で意見や提案をしていただける市内在住の20歳以上の人
- ②8回程度の策定委員会に出席できる人

■委嘱期間 3月～令和3年3月

■応募方法 次の書類を問へ提出してください(郵送・FAX・メールでも可)。

①湖南市障がい者の支援に関する基本計画策定委員応募申込書

※申込書の設置場所について、問のほか、市民課分室(西庁舎)、各まちづくりセンター、市民学習交流センター(サンヒルズ甲西)にも置いています。市ホームページからもダウンロードできます。

②障がい福祉や共生社会についての考え方を400字程度にまとめたレポート(様式不問)。

※申込書およびレポートは返却しません。

■応募期限 2月14日(金)必着

■選考結果 書類選考のうえ、2月下旬に応募者全員に通知。

問 社会福祉課(東庁舎) ☎71・2364 FAX72・3788

E-mail fukushi@city.shiga-konan.lg.jp