として、 で 市民には、 支え合い 地域の課題に対し、 課題解決に

○人と人、 市民に期待する役割 共に生きる地域社会 地域社会を構成する一 市民同 向け て士

○市民 ○市民

一人一人が

生きる力を発揮す

る

一人を大切にする社会

ざす社会の姿

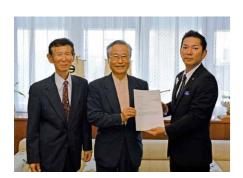
まし

社会

人と地域、

地域と地域を

結



浦添市福祉保健推進協議会の神里博武会長から 市長へ答申書が手渡されました。 神里博武会長(中央)、我部政義副会長(左)

う社会を創ることが求められています 市民同士が手を携えて、 びつきが弱ま 持っていた相互に が多様化して、 して、 るため の個性を認め、 近年、 地域福祉計画がめざす社会を実現す 人々 た中で、 少子 次の目標を掲げ の価値観 つ かつて、 そ て 市民 の持てる力を発揮し ſ١ 助け合う仕組みや ゔ゚やライ の到来を る状況がみられ 一人一人が互い 相互に助け合 家庭や地域が ・フスタイ は じ め ま 結 ル ح

を期待し わっていくことを期待しま近な地域に関心を持ち、 ボランティア活動等に参加するなど、 囲で簡単なことから実践するとともに、 にコミュニケーションを図るなど、 無理なく地域活動に参加して また、 かけや手助けを行うなど、 地域で困って ます。 日頃から隣近所同士で積極 くことを期待します。 いる人を見かけたら、 積極的に できる範 いくこと

地域保健福祉センター

市民が身近な地域で気軽に相談できるよう、中学校区ごとに地域保健福祉センターを 設置しています。福祉の相談窓口として市民からの相談を受け付けるほか、ボランティ アセンターとして、『ボランティアをしたい人』からの相談についても受け付けていま す。お気軽にご相談ください。

地域保健福祉センター	連絡先	場所
浦添中学校区 地域保健福祉センター	874-3878	うらそえぐすく児童センター内(2階)
仲西中学校区 地域保健福祉センター	988-8147	みやぎ希望の森コミュニティセンター内 (1階)
神森中学校区 地域保健福祉センター	878-4569	内間市営住宅 (1階・浦添市地域福祉センター内)
港川中学校区 地域保健福祉センター	988-9355	港川中学校内(2階)
浦西中学校区 地域保健福祉センター	871-3140	浦添市かりゆしセンター内(2階)

【問い合わせ】 福祉総務課 ☎876-1234 (内線3573)

本計画の計画期間は、平成26りを進めるための地域福祉計画あらゆる分野の活動に参加し、浦添市では、地域に住んでいる し、平成30年度を目標年度とす 計画期間は、平成26年度を初年度とための地域福祉計画を策定しました。野の活動に参加し、福祉でまちづくは、地域に住んでいる市民一人一人が、 る 5 年計 画とし

第 次 計

を策定 ま た

ます。

くことが求められます。

国民健康保険における一部負担金の減免制度について

市の国民健康保険には、特別な事由に該当し生活が困難になったと認められる場合は、一部負担金の減額・免除・ 徴収猶予を申請できる制度があります。

一部負担金の減免制度とは・・・

本人が医療機関の窓口で支払う医療費が減額・免除される制度です。入院・外来の保険医療給付費(医科・歯科・調 剤)が対象となります。

1.減免を受けることができる条件等

①特別な理由



震災、風水害、火災、その他 これらに類する災害により、 死亡し、若しくは心身に重 大な障害を受け、または資 産に重大な損害を受けたとき



干ばつ、冷害、凍霜害等によ る農作物の不作、不漁その 他これらに類する理由によ り収入が減少したとき



事業または業務の休廃止、 失業等により収入が著しく 減少したとき



重篤な疾病または負傷によ り、死亡し、若しくは心身に 重大な障害を受け、または 長期入院したとき

②減免の区分

[2	区 分	条件・内容	
5	哈	世帯主と被保険者の収入合計(必要経費控除後)が、生活保護基準の1.1倍以下の場合、一部負担金	
		を免除します。	
I	越 額	収入合計(同上)が生活保護基準の1.2倍以下の場合、一部負担金の1/2を減額します。	
省	数収の猶予	収入合計(同上)が生活保護基準の1.3倍以下の場合、猶予する期間内に一部負担金を確実に納付で	
		きる見込みがあるときは、6か月以内で徴収を猶予します。	

③減免の期間

申請した日から連続して6か月以内

- ※支払猶予または免除を受けるには、事前に申請をし、証明書の交付を受ける必要があります。
- ※自己負担額を医療機関に支払った後で、遡って適用はできませんので事前にご相談ください。

2.申請方法

下記の申請に必要な物を添えて、国民健康保険課の窓口で申請してください。

- ・収入に関する証明書(給与明細や預金通帳等)
- ・特別な理由に該当することが確認できる書類(罹災証明書や医師の意見書等)
- •保険証
- ・世帯主の印鑑
- ・本人確認ができるもの

【問い合わせ】 国民健康保険課 給付係 ☎876-1234(内線3713~3715)

(7) 広報うらそえ 2014年5月1日 2014年5月1日 広報うらそえ (6)