護保険が変わりませ

介護保険施設の「居住費」と 「食費」が自己負担となりま

いくために 利用者の負担を公平にして

状態の方でも、在宅生活者の きく異なっています。 ている方では、費用負担が大 方と施設に入所 (入院) され 現行制度では、同じ要介護

ピスを受けても給付と負担が 公平となるよう、「居住」や **碌状態であれば、どこでサー** 食事」に要する費用は、給 今回の見直しは、同じ要介

> ス費の自己負担が軽減され 低所得者は高額介護サービ

するものです。

保険給付の対象外となる費

額が一定の上限額を超えた場

方には、このほかにも利用 困窮する状態になるような を利用することで、生活が

介護保険施設(特別養護老

付の対象外 (利用者負担)と

利用者の方にご負担いただい

現在、保険給付の一割を、

低所得者や、介護サービス

ていますが、一割負担の合計

れを高額介護サービス費の支 れる) 仕組みがあります。こ た分が軽減される(払い戻さ 給といいます。 台には、申請することで超え

相談ください。

ていますので、お気軽にご 者負担減額制度が設けられ

の「居住費」・「食費」

ショートステイ利用時の「滞

この仕組みについて、次の

介護療養型医療施設)利用時 人ホーム、介護老人保健施設

> 在費」・「食費 デイサービス、デイケア利

用時の「食費」

が世帯全員非課税の方です。 在費」・「食費」の自己負担が 軽減されます 低所得者は「居住費」・「滞 介護保険課へ申請し、認定 対象となる方は、市県民税

証の交付を受けてください。

ように変わります。

支給を受けられるようになり 以後の高額介護サービス費の からは、一度申請するだけで、 申請を、十月サービス利用分 で毎回行っていただいていた 月額二万四千六百円から一万 で、年金年収八十万円以下の 五千円に引き下げられます。 万は、自己負担額の上限が、 軽減を受けるため、これま 市県民税が世帯全員非課税

線158・159) へどうぞ 詳しくは、介護保険課(内

ポリオ予防接種〈集団接種〉のお知らせ

保健センター・☎ 552010

対象となる方は、下記日程表の通り、直接保健センタ -へお出掛けください。

- ■受付時間 午後1時30分~2時20分
- ■対象者 ▷1回目=平成17年6月30日以前に生まれ、 今までにポリオワクチンを1回も飲んだことがないお子 ▷2回目=平成17年1月31日以前に生まれ、今ま でにポリオワクチンを1回飲んだことがあるお子さん ※生後3カ月以上7歳6カ月未満のお子さんに限ります。
- ■持 ち 物 母子健康手帳、予診票(母子健康手帳と同 時に交付済み) ※予診票のない方は、保健センターで 交付します。
- ■注意事項 ▷体温は、会場で測ります。熱が37.5℃以 上あるお子さんや、体調の悪いお子さんは接種できません。 ▷お子さんの健康状態について、よく分かる方が付き添 ってください。 ▷病気で通院中の場合は、主治医に意

見書を書いてもらい、接種する医師とご相談ください。 ▶麻しん・風しん・BCG・おたふくかぜ・水ぼうそう など、生ワクチンを接種した方は、4週間以上あけてく ▷日本脳炎・3種混合・2種混合・インフルエ ンザなど、不活化ワクチンを接種した方は、1週間以上 あけてください。

ポリオ予防接種日程表

対 象 者	期日
10月・11月生まれ	10月12日(水)
12月・1月生まれ	10月19日(水)
2 月・3 月生まれ	10月24日(月)

4~9月生まれの方は、本紙10月1日号でお知らせします。

詳しくは、保健センターへどうぞ。