

平成13年(2001年)

5月15日号  
No.994

(毎月1日・15日発行)

# 広報 ふなばし

発行 船橋市

047-436-2111

FAX 047-436-2769

編集 市長公室広報課

所在地 〒273-8501 船橋市湊町2丁目10番25号

ホームページ <http://www.city.funabashi.chiba.jp/>

人口 548,528人 世帯 216,426(14増)

男 279,482人 女 269,046人

前月比 1,346人減(平成13年4月1日現在)



横須賀市との合同訓練は、千葉県東方沖を震源とする震度「6弱」の大地震により、船橋市域を含む首都圏に大きな被害が発生。道路等が崩壊し陸路が寸断されたとの想定で4月26日・27日に実施しました。

横須賀市は、海上自衛隊艦艇2隻に応じて、船橋市民をはじめ両市の関係者約800人が参加して、

訓練では倒壊建物の搬送や市民の避難訓練、また合同実技

訓練による救援物資の輸送を行いました。

横須賀市による救援物資

の搬送や市民の避難

訓練では倒壊建物か

らの救出訓練などを

実施しました。

横須賀市井上吉隆助役(右)と藤代孝七市長

訓練概要書を交換する

横須賀市井上吉隆助役(右)と藤代孝七市長

私たちのまちは  
私たちで守る

## 自主防災組織の結成を

火災や事故などが多発し、消防や救急が対応しきれなくなる災害時には、住民の皆さんの自主的な消火・救出活動が不可欠です。

「自主防災組織」は、隣近所が協力しあい、地域一体となった防災活動を行うためのもので、現在、379組織あります。市では、町会・自治会が結成する自主防災組織に、補助金や機材の配付などを行っています。

4月(研修会日時)  
31日(木)、6月1日(金)  
4日(月)各午後1時30分

4時30分(全4回)

13年度

# 国民健康保険料

## 介護分を改定します

(問合せ)

国民健康保険課  
☎436-2395

### (表1) 国民健康保険料の算定方法

国民健康保険料=医療分保険料+介護分保険料

区分	13年度	12年度
介護分 所得割額	基礎控除後の所得×0.97%	基礎控除後の所得×0.84%
均等割額 (年間1人あたり)	7,490円	6,990円
医療分 所得割額	基礎控除後の所得×9.13%	
均等割額 (年間1人あたり)	21,950円	

※介護分保険料は40歳以上65歳未満の人が対象

基礎控除後の所得とは12年分の所得から基礎控除33万円を引いた額です

## 保険料滞納世帯に対する 保険証の取り扱いが変わります

12年度の国民健康保険法の改正により、保険料を納めていない人に対する滞納措置が厳しくなっています。市では相談もなく滞納している世帯に対して、次のような手続きを取ることとしています。納付が困難な場合は、直接国民健康保険課にご相談ください。

### 保険料を滞納すると、こんな場合も…

- ①督促をうけたり、延滞金が加算されます。
- ②「短期被保険者証」が交付されます。
- ③納期限から1年経過しても滞納を続けると、被保険者証（保険証）を返却していただくことになり、「被保険者資格証明書」が交付されます。
- ④納期限から1年6か月経過しても滞納を続けると、国保の給付（療養費、高額療養費、出産育児一時金、葬祭費など）の全部または一部を一時差し止めます。
- ⑤さらに滞納が続くと、国保の給付の全部または一部を保険料にあてます。

#### ▶短期被保険者証とは

有効期間が短い保険証です（4か月以下）。

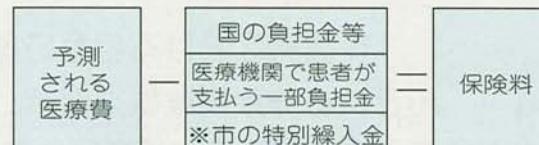
#### ▶被保険者資格証明書とは

被保険者の資格があることを証明するものです。医療機関にかかるときは、全額自己負担となります。後日申請すれば、医療費全額のうち保険給付分（7割または8割）の払い戻しが受けられます。また、保険料の納付相談後の納付状況により保険証が交付されます。

13年度の介護分の保険料を改定します。また、保険料を確保するため、滞納者の保険証の取り扱いが変更になります。

13年度の国民健康保険料は、介護分の保険料を改定し、医療分の保険料は据え置きとなります。また、保険料を確保するため、滞納者の保険証の取り扱いが変更になります。

### (表2) 医療分保険料の算定方法



※市の特別総入金は、保険料を抑えるために一般会計から繰り入れするお金です

1年分の保険料を6月から翌年3月までの10回に分けて、世帯主が納めます。6月に医療分・介護分の内訳が入った賦課通知書をお送りします。

は、国の定める一人当たりの負担額の増額に伴い変更しました。

医療分・介護分とも、保険料は、前年分の所得から計算される所得割額と加入者一律で計算される均等割額を合計した額です（表1 参照）。

医療分・介護分とも、保険料は、前年分の所得から計算される所得割額と加入者一律で計算される均等割額









## 医療・健康相談(相談は無料)

〈医療相談〉毎週(月)~(金)午後2時~4時※受付は3時30分まで。(祝)を除く/市医師会会員による特殊な病気の専門医への紹介、治療上の問題等の相談/医療センター相談外来☎438-3321へ

〈成人健康ダイヤル相談☎436-2388〉毎週(月)~(金)午前9時30分~11時30分、午後1時~4時※祝を除く/保健婦(士)による生活習慣病の予防や日常生活上の注意など健康全般の相談

〈赤ちゃんダイヤル相談☎436-2388〉毎週(月)~(金)午前9時30分~11時30分、午後1時~4時※祝を除く/乳幼児の育児、妊娠婦の健康相談について、保健婦・助産婦がお答えします。聴覚・言語に障害のある人は☎436-2416へ

〈心の健康電話相談〉毎週(月)~(金)午前10時~正午、午後2時~4時※祝を除く/不眠、人づきあい、家族関係など/船橋こころの福祉センター「オアシス」☎423-3127へ

## けんこう



歯ミンク教室(北部保健センター)

(木)(必着)までにハガキに  
住所、親子の氏名・生年月  
日・年齢、電話番号、①②  
いずれかの希望時間、保護者  
者の歯科健診の有無、フッ  
素塗布希望の有無、「母と子  
の歯みがき大会申込み」  
と書いて中央保健センターへ  
(〒273-1021海神2-13-25  
423-2111)へ※詳  
くは申込み後に後日連絡し

## 1歳6ヶ月児健康診査

セントラル時間①午前9時  
40分~正午②午後1時10分  
~3時30分申込み中央保  
健指導課へ、東部保健センタ  
ー希望の人は同センター☎

健康管理課☎436-2415  
保健指導課☎436-2382

母と子の歯みがき大会

母子健康手帳を

差し上げます

お母さんと赤ちゃんの健

康状態を記録するための手

帳です。妊娠したら次の場

所で受け取ってください。

□交付場所①保健指導課②

中央・東部・北部各保健セ

ンター③各出張所・連絡所

※①②では保健婦(士)、助

産婦による手帳と保健福祉

指導課

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

か月の児童 定員先着30人

実施日6月中旬(個別に通

知)申込みハガキに住所、

電話番号、「聴力検査希望」と

書いて健康管理課(〒273-

10月、11月出産予定の人

28(木)出産予定の人

□対象1歳6ヶ月~2歳6

