

～高額介護合算療養費および医療費通知について～

後期高齢者医療制度のお知らせ

高額介護合算療養費について

高額介護合算療養費とは

医療と介護の両方を利用している世帯の自己負担額を軽減する制度です。

同じ世帯の被保険者が、1年間に支払った後期高齢者医療制度と介護保険の自己負担額の合計が限度額を超えたときは、その超えた額が後期高齢者医療制度および介護保険から支給されます。なお、手続きには後期高齢者医療担当窓口への申請が必要です。

※後期高齢者医療制度または介護保険の自己負担額のいずれかが0円の場合は、対象となりません。

※支給額が500円以下の場合は支給されません。

自己負担限度額表【自己負担額の計算期間:令和3年8月1日～令和4年7月31日】

負担割合	区分	自己負担額の合計の基準額	
3割	現役並み所得者	【課税所得690万円以上】212万円	
		【課税所得380万円以上】141万円	
		【課税所得145万円以上】67万円	
1割	一般	56万円	
	住民税非課税世帯	区分Ⅱ(※1)	31万円
		区分Ⅰ(※2)	19万円

※1 世帯全員が住民税非課税で区分Ⅰに該当しない方

※2 世帯全員が住民税非課税であり、世帯全員の所得が0円(公的年金収入のみの場合、その受給額が80万円以下)、または老齢福祉年金を受給している方

対象の方へは案内が送付されます。案内が届きましたら、**申請書、本人名義の通帳**を持参のうえ、役場国保係までお越しください。

医療費通知について

広域連合では、被保険者の皆さまの医療費総額などについてお知らせする「医療費通知」を対象期間に医療機関などを受診した全ての被保険者の皆さまへ送付しています。発送月は**1月上旬**と**2月下旬**の年2回です。

イメージ図

受診年月	診療を受けた医療機関等	診療区分	日数	医療費の総額	自己負担額	食事療養・生活療養費			
						回数	費用額	標準負担額	
令和4年1月	〇〇病院	医科外来	1	18,000	1,800	0	0	0	
令和4年2月	××薬局	調剤	1	10,000	1,000	0	0	0	
令和4年3月	△△病院	医科入院	5	202,000	20,200	15	11,490	6,900	
合計						230,000	23,000	11,490	6,900

- この通知は、皆さまの受診状況についてお知らせするもので、請求書ではありません。
- この通知は、医療費控除の確定申告の手続きで、医療費の明細書として使用することができます。医療費控除の申告に関することは、税務署または役場税務担当までお問い合わせください。

医療費通知の活用について

- 医療費の推移が一目でわかるため、ご自身の健康状態の把握や健康管理に活用できます。
- 健康診査など、皆さまの健康保持・増進に役立つ情報が掲載されています。
- 医療費通知を医療費控除に使用する場合でも、領収書は捨てないでとっておきましょう。

高額介護合算療養費についての問い合わせ先

北海道後期高齢者医療広域連合 ☎011-290-5601
保健福祉課国保係9番窓口 ☎77-8379

医療費控除の申告についての問い合わせ先

網走税務署 ☎0152-43-2181
住民企画課税務収納係10番窓口 ☎77-8376



住民環境係12番窓口
☎77-8377

問い合わせ先
現在、津別町では10名の方々が交通指導員として、津別の交通事故撲滅のために活動しています。
しかし、指導員の退任等により、子どもや高齢者の指導・誘導等に当たっていただく指導員の担い手が不足しているため、交通指導員を募集します。「子どもや高齢者を交通事故から守りたい」、「地域の交通安全活動に貢献したい」という熱意にあふれた方々の応募をお待ちしています。
興味を持たれた方、応募してみたいという方は、お気軽にご連絡ください。

交通指導員を募集しています



学校給食センター調理員を募集します！

募集① フルタイム

- 募集人員 1名(フルタイム会計年度任用職員)
- 採用条件
 - ①給料 月給158,900円(賞与あり)
 - ②勤務時間 午前7時45分～午後4時15分
 - 社会保険等 北海道市町村職員共済組合に加入



募集② パートタイム

- 募集人員 2名(パートタイム会計年度任用職員)
- 採用条件
 - ①給料 時給1,025円
 - ②勤務時間 午前7時45分～11時45分(給食を要しない日は勤務なし)
※人員によっては、終日の勤務になる場合もあります。
 - 社会保険等 雇用保険、労災保険に加入

《共通事項》

- 申込方法
 - ①提出書類 履歴書(市販・写真添付)
※提出書類は返却できませんので、ご承知願います。
履歴書の情報は、採用審査のみに使用するものとします。
 - ②申込先 〒092-0235 津別町字幸町69番地1
津別町教育委員会 学校給食センター 学校給食係
 - ③募集期間 令和5年1月5日(木)～2月3日(金)
※上記期限までに、提出書類を持参または郵送(必着)
- 応募資格 45歳以下の健康な方(未経験者可)
- 勤務地 津別町学校給食センター(津別町字幸町69番地1)
- 雇用期間 令和5年4月1日から令和6年3月31日(翌年度継続更新あり)
- 勤務内容 学校給食の調理、調理場等の清掃など

問い合わせ先

教育委員会 学校給食センター 学校給食係
☎76-2401