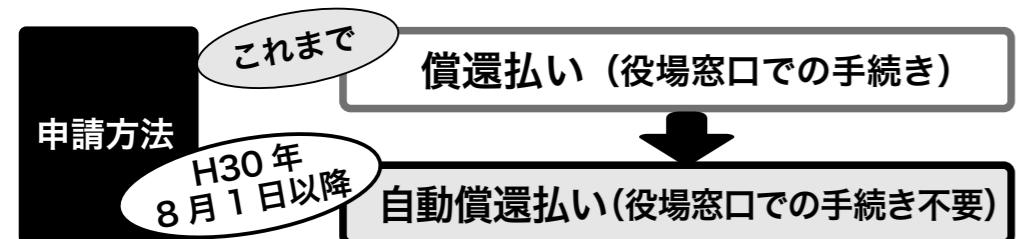


# 南風原町重度心身障がい者(児)医療費助成制度

平成30年8月1日以降の診療分から『自動償還払い』がスタートします!

医療機関で「受給資格者証(そらいろ)」を提示することで、役場窓口での助成金申請の手続きが不要となります。助成金は受診した月の翌々月30日にあらかじめ指定された銀行口座へ振り込まれます。※医療機関で医療費のお支払いは必要です。ただし、以下の場合は従来どおり役場窓口で助成金申請が必要となります。

- ・自動償還に対応していない医療機関を受診した場合
- ・医療費を分割払いした場合
- ・柔整・訪問看護・はり・きゅう・あんまの診療科目を受診した場合



○○市重度心身障がい者(児)医療費助成受給資格者証  
(自動償還)  
事業番号 03 受給者番号 ○○○○○○○○○○(10桁)

住所	性別
フリガナ	
氏名	
生年月日	
被保険者 氏名	
保険者 名称	
賃格取得年月日	
有効期間	
備考	
平成 年 月 日	○○市長 印

※【見本】受給資格者証の色が「そらいろ」に変わりました。

## 南風原町重度心身障がい者(児)医療費助成事業とは

重度の心身障がい者(児)に対し医療費の保険適用自己負担分(入院時食事療養費については2分の1)を助成することにより福祉の増進を図る事業です。南風原町に住所を有している方(住所地特例施設入所者を含む)で、公的医療保険に加入しており、次の1~5いずれかに該当する方が対象です。

1. 身体障害者手帳1級または2級の方
2. 療育手帳A1またはA2の方
3. 身体障害者手帳3級かつ療育手帳B1の方
4. 療育手帳B1かつ特別児童扶養手当1級の方
5. 療育手帳B1かつ障害基礎年金1級の方



※助成には受給資格者認定の申請が必要です。また認定には所得制限があります。

※生活保護などすべての医療費の免除を受けている方は該当しません。

※病衣代・おむつ代・予防接種・人間ドックなどの保険適用外の医療費は対象外となります。

【お問い合わせ先】保健福祉課 障がい者福祉班 ☎098-889-4416

お問い合わせ

098-996-2235  
098-996-2245

みうい  
ほいくえん

園児募集中!

お問い合わせ

開所日 月曜～日曜  
開所時間 7:30～20:30  
対象年齢 3ヶ月～3歳  
定員 40名  
一時預かり 看護師常駐  
延長保育 7:00～7:30  
20:30～21:00

つかざん園  
南風原町津嘉山  
1215-2

Fun to Riding

Fun to Driving

津嘉山自動車学校

サンエーフカザンシティより八重瀬町向け 200m  
〒901-1117 南風原町字津嘉山 593-1

TEL.889-5542 ☎0120-489052

公安委員会指定

参加者  
募集!!

平成30年度 南風原町介護予防・日常生活支援総合事業 一般介護予防事業  
**「高齢者水中運動教室」(第二期)**

水中で浮力を使って効果的に運動することにより、心身機能を高めバランス能力を向上させ転倒予防を図ります。

場所	時間	実施期間	定員	利用料
寿スイミングスクール	毎週水曜日と金曜日(週2回) 9:00～10:00	9/5～10/31 (全16回)	15人	無料

【内容および方法】スイミング講師指導で行う、水中運動(ウォーキング、筋トレ、ストレッチ)

【対象者】町内在住の65歳以上の方で会場まで来られる方、介護保険の認定を受けていない方

【申込方法】電話で仮予約後、保健福祉課窓口(役場2階)にて健康確認を行い、受け付けます。健康状態によっては、受け付けられない場合もあります。

定員に達し次第、受付終了します。

※受け付け後、医師意見書(所定の様式有)の提出(自己負担)が必要です。

【申込期間】平成30年8月1日(水)～8月24日(金)

【持参する物】①水着、②水泳帽子、③タオル、④飲み物(水分補給用)

【その他】一部送迎有り(送迎を必要と認めた者)

【お問い合わせ】保健福祉課(役場2階) ☎889-4416 担当:末永、赤嶺、金城

**バス通学定期券が半額になります!**

10月1日スタート

平成30年度沖縄県ひとり親家庭高校生等通学サポート実証事業

お申請先	必要書類	ご利用条件	割引内容	対象者
まずはお気軽にお問い合わせください!	①申請書 ②児童扶養手当又は母子及び父子家庭等医療費助成受給世帯の のコピー ③学生証のコピー又は在学証明書 ④事前アンケート	事業効果検証のためのアンケート(2回)へのご協力	バス通学定期券の半額(県が発行する割引カードをバス会社 営業窓口に提示すると、割引価格で購入できます)	児童扶養手当又は母子及び父子家庭等医療費助成受給世帯の 高校生(生活保護法による通学費受給者を除く)

※割引カードの発行には1ヶ月半程度かかります。

まずはお気軽にお問い合わせください!

①申請書  
②児童扶養手当又は母子及び父子家庭等医療費助成受給世帯の  
のコピー  
③学生証のコピー又は在学証明書  
④事前アンケート

※申請書類は沖縄県青少年・子ども家庭課ホームページより  
ダウンロード可能

BUS

098-887-4099  
098-866-2174  
[沖縄県担当] 沖縄県母子寡婦福祉連合会  
TEL.889-5542 ☎0120-489052

つかざん園  
南風原町津嘉山  
1215-2

事前の申請が必要です