◎学校別入学予定児童名 (敬称略)

☆雄武小学校☆

小伊大武川藤川田 武田 颯太 中豊村田 亮 京 哉 琴音 結菜

松打後西河本田藤村井 紗 志 有 心 和 陽 穂 穂 凛 美 奏 人

・・・・ 小浜田渋 野口中谷 • 泉 森田

伶 詩 心 紀 琉 昊 菜 美 衣 依

柳 柳 長 川 中原 生 田 村 島 大和田望々花 此 諒 薫華 人 奈 羅瑞隼季季輝

す。該当児童の保護者は、次の事項に留意してください。なお、氏名は承諾をいた だいた人のみ掲載しています。 ・入学該当者は、平成24年4月2日から25年4月1日生まれの児童です。

本年4月に町内の小学校へ入学するお子さんを調査しましたのでお知らせしま

- ・入学該当者が病気やその他の理由で就学が困難な場合は、医師の診断書、または 児童相談所長の発行した判定書など、その他参考となる書類を持参し、教育委員 会へご相談ください。
- ・教育委員会が調査した日(2月7日)以後に転出や住所変更、戸籍の異動などが 生じたとき、または住民基本台帳に未登録(未届け)の場合は、直ちに役場住民 生活課戸籍住民係で手続きを済ませ、教育委員会へご連絡ください。
- ・経済的理由により、学用品の購入などで心配な人は、教育委員会にご相談ください。
- ・入学通知については、先に新入学児童全員の保護者宛てに送付していますが、入 学通知が届いていないなどがありましたらご連絡ください。なお、今後における 入学手続きなどについては、入学する学校から連絡があります。

·鈴木 日葵 ☆沢木小学校☆

山崎

巧

雄生

問教育委員会教育振興課教育総務係



※後期高齢者医療制度または介護保さい。 ※支給額が500円以下の場合は支 円の場合は対象となりません。

る世帯の自己負担を軽減する制度医療と介護の両方を利用してい

●高額介護合算療養費とは

なお、

該当する人は、

mする人は、雄武町役場保健 手続きが必要になりますの

福祉課保険給付係まで申請してくだ

は、8月1日から翌年7月31日ま※1年分の自己負担額の計算期間 給されません

でです。

支給されます。 高齢者医療制度および介護保険から超えたときは、その超えた額が後期保険の自己負担額の合計が限度額を

支払った後期高齢者医療制度と介護

同じ世帯の被保険者が、

年間に

▲白コ各切阳府第主

●日口貝担限長額衣						
負担割合		適用区分		自己負担額の合計の基準額		
3	割	現役並み所得者* 1		【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*2	31 万円		
			区分 [* 3	19万円		

現役並み所得者の限度額は、平成30年8月以降から変更となります。

世帯全員が住民税非課税で区分 [に該当しない人

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 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人

> 問 い合わせ

3月から4月に発送予定です。8月1日から30年7月31日)は、29年度分(計算対象期間は、29年から2月に発送していましたが、は、支給対象となる人に例年1月 高額介護合算療養費の勧奨通知

高額介護合算療養費 勧奨通知発送時期について



☎84-2023保健福祉課保険給付係

☎011-290-5601北海道後期高齢者医療広域連合