

2008年自治体キャラバン請願・陳情項目についてのアンケート

貴自治体名 一色町

1. 介護保険及び高齢者福祉施策 (担当課名 健康福祉課 担当課 FAX 056372-3502)

- ①介護保険料の市町村独自の軽減・免除措置がありますか。
ある。 → 実施年月日 (年 月 日) 2007年度実績()件()円
軽減・減免措置はない。
- ②利用料の市町村独自の軽減・免除措置がありますか。
ある。 → 実施年月日 (年 月 日) 2007年度実績(929)件(1,809,139)円
軽減・減免措置はない。
- ③2007年度の困難事例のうち、措置対応した件数は何件ありますか。 ()件
- ④特別養護老人ホームの待機者は、何人ですか。 (141)人(20年3月現在)
- ⑤地域密着型サービスの2007年度実績、2007年度及び2008年度計画をご記入ください。

平成 19 年度	
認知症対応型通所介護	実績 317 人 計画 144 人
認知症対応型生活介護	実績 99 人 計画 68 人
平成 20 年度	
認知症対応型通所介護	計画 144 人
認知症対応型生活介護	計画 69 人

- ⑥住宅改修の受領委任払い制度を実施していますか。
実施している。 → 実施年月日(年 月 日) 2007年度実績()件
検討中である。 実施の予定がない。
- ⑦福祉用具の受領委任払い制度を実施していますか。
実施している。 → 実施年月日(年 月 日) 2007年度実績()件
検討中である。 実施の予定がない。

⑧高齢者福祉施策について

1) 配食サービスについて、該当項目に○印を付し、必要事項をご記入ください。

配食方式	実施の有無	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> していない
	実施回数(週○回昼・夕などと記入)	週 2 回 夕
	1日平均利用者数(2007年度)	総延べ食事数(3,468)食 ÷ 年間配食日数(101)日 = 1日当たり平均(34)食
	1食あたりの利用者負担額	200円/食
会食方式	実施の有無	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> していない
	実施回数(週○回昼・夕などと記入)	
	月平均利用者実数(2007年度)	
	1食あたりの利用者負担額	

2) 独居・高齢者世帯へのゴミ出し援助について、該当項目に○印を付し、必要事項をご記入ください。

実施の有無	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> していない
対象事業の名称	
対象者の要件	
1カ月平均利用者実数(2007年度)	

3. 子育て支援策 (担当課名 住民課・健康推進室 担当課FAX 0563-72-3502(住民課))

※2008年9月1日現在をご記入ください。

- ①子どもの医療費助成制度を、愛知県の基準を上回る内容を実施している場合はその内容をご記入ください。(対象年齢、対象者、入院・入院外の区分、現物給付・償還払いの区分、所得制限など)

①中学卒業～18歳到達月までの入院・・・本人負担額(高額療養費を除く)の2/3を助成(非課税世帯は全額)を助成(償還払い)
 ②小学1年生～小学2年生の通院・・・本人負担額の2/3を助成(償還払い)

- ②妊産婦健診の無料回数は何回ですか。また、今後の拡大予定をご記入ください。

1)産前の健診(7)回 産後の健診(0) 妊婦歯科検診(1)回
 2)今後の拡大予定

未定

- 3)里帰り出産の場合も、認めていますか。

()認めている。 (○)検討中である。 ()認める予定がない。

4. 国民健康保険 (担当課名 住民課 担当課 FAX 0563-72-3502)

※2008年8月1日現在でご記入ください。

- ①国保保険料(税)(医療給付費分)について

	区分	定義	2006年度	2007年度	2008年度
保険料・税率	所得割	(課税標準額)額	× (4.85)%	× (4.85)%	× (4.85)%
	資産割	固定資産税額	× (25)%	× (25)%	× (22)%
	均等割	加入者1人につき	25,800円	25,800円	25,800円
	平等割	1世帯につき	22,800円	22,800円	22,800円
1世帯当たり調定額(平均保険料)			189,673円	187,237円	162,400円
1人当たり調定額(平均保険料)			77,697円	78,086円	72,316円
一般会計からの1人当たり法定外繰入額			0円	0円	1,228円

※2008年度の「保険料・税率」は、後期高齢者医療支援金を含めてご記入ください。

※2008年度の「一般会計からの1人当たり法定外繰入額」は、予算額をご記入ください。

- ②保険料(税)の軽減・減免制度

- 1)低所得者減免を実施している場合は、その要件をご記入ください。

①7割軽減(1世帯の総所得が33万円以下の場合)
 ②5割軽減(1世帯の総所得が33万円に世帯員数(世帯主を除く)1人当たり24万5千円を加えた額以下の場合)
 ③2割軽減(1世帯の総所得金額が33万円に世帯員数(擬制世帯主を除く)1人当たり35万円を加えた額以下の場合)

- 2)保険料(税)の収入減を理由にした減免を実施している場合は、その要件をご記入ください。

給与所得者であったものが倒産や解雇など自己都合によらない退職をした場合。ただし世帯全員の収入が概ね前年収入の2分の1以下に減少すると認められる場合

- ③65～74歳の保険料(税)の年金からの天引き

(○)2008年10月から実施予定 ()今のところ予定がない

- ④資格証明書

- 1)資格証明書は発行していますか。()発行していない。(○)発行している。→(20)世帯

- 2)資格証明書を発行している場合、発行に当たっては、面接を実施していますか。

()必ず面談している。(○)面談がなくても交付する場合があります。

()その他 []

- 3)資格証明書発行世帯のうち、義務教育修了前までの子どものいる世帯 (0)世帯

- 4)資格証明書の発行除外で配慮している点がありますか。

- (○)国の基準どおり実施している。
 ()独自に配慮し、次の場合は交付対象から除外している。
 ()義務教育修了前までの子どものいる世帯
 ()障害者医療費助成制度の対象世帯
 ()母子家庭等医療費助成制度の対象世帯
 ()病弱者
 ()次の場合は、交付対象から除外している。

--

④短期保険証

1)発行期間別の発行枚数

- ・1カ月以内()枚 ・2カ月()枚 ・3カ月(1)枚 ・4カ月()枚
 ・5カ月()枚 ・6カ月(47)枚 ・1年()枚
 ・その他()

2)短期保険証発行の基準をご記入ください。

弁明書の提出と納付誓約をした者に対して交付する。

3)短期保険証について、有効期限以外に特別な表示をしていますか。

- (○)通常の保険証と同じ。
 ()通常の保険証と区分している。→表記している文字・マークなど()

⑤保険料(税)滞納者への制裁措置

1)保険料(税)滞納者への差し押さえ件数・金額・主な差し押さえ内容をご記入ください。(2007年度)

11件 7,083千円 預貯金2件、不動産7件、生命保険2件

2)保険料(税)滞納者への給付制限内容・件数・金額をご記入ください。(2007年度)

なし

3)保険料(税)の民間への徴収委託をしていますか。

- (○)民間委託していない。()民間に委託している。→委託先名()

⑥正規の保険証または短期保険証の留め置き件数は(0)件

⑦国民健康保険法第44条の一部負担減免制度について

1)一部負担減免制度を実施していますか。

- ()実施している。(○)検討中である。()実施の予定がない。

2)ある場合、生活保護基準を目安にした減免基準を設けていますか。

- ()設けている。()検討中である。()設けていない。

3)2007年度の減免件数()件 減免金額()円

⑧出産育児一時金の受取代理(受領委任払い)制度について

- (○)実施している。→(2007年度実績: 8)件 ()検討中 ()実施の予定がない。

5. 障がい者施策 (担当課名 健康福祉課 担当課 FAX 0563 72-3502)

①障害者・児を対象のホームヘルパー・ガイドヘルパーは、利用時間の要望に応えられていますか。

- (○)ヘルパーは足りているため、要望に応えられている。
 ()ヘルパーがいなく応えられていない。()状況を掴んでいない。

②今年7月からの利用料負担の軽減について、国の制度に加え独自の軽減策を設けていますか。

- (○)国制度のまま。
 ()独自の負担軽減をおこなっている。
 (軽減内容)

③第2期障害福祉計画策定にあたって、障害者・児と家族の要望の把握をどのように行っていますか。

- (○)聴き取り調査をおこなっている。()抽出してアンケート調査をおこなっている。
 ()要望の把握は特別行っていない。予定もない。

6. 健診事業 (担当課名 住民課・健康推進室 担当課 FAX)

①自己負担金・実施期間・実施方式（2008年度）

健診(検診)の種類		実施方式	個別医療機関委託		集団健診(検診)		
			自己負担	実施期間	自己負担	実施回数	
特定健診		個別・ <input type="checkbox"/> 集団	0円	7月～11月	0円	5月～9月	
がん 検診	胃がん	個別・ <input type="checkbox"/> 集団			1100円	5月～7月	
	大腸がん	個別・ <input type="checkbox"/> 集団			500円	5月～9月	
	肺がん	個別・ <input type="checkbox"/> 集団			500円	5月～9月	
	子宮がん	個別・ <input type="checkbox"/> 集団			1,000円	9月～10月	
	乳がん	超音波	個別・ <input type="checkbox"/> 集団			1,200円	6月～9月
		マンモグラフィー	個別・ <input type="checkbox"/> 集団			1,200円	6月～10月
前立腺がん		個別・ <input type="checkbox"/> 集団			500円	5月～9月	
歯周疾患		個別・ <input type="checkbox"/> 集団			0円	7月	

②歯周疾患検診の対象年齢・回数

(○)年1回 ()40・50・60・70歳 (○)その他(20歳以上の希望者)

7. 国又は愛知県に対して既に意見書・要望書を提出している項目と提出年月日を教えてください。

※2007年9月以降の提出分をご記入ください。

	意見書・要望書の種類	提出年月日
国	①「最低保障年金制度」の創設を求める意見書・要望書	年 月 日
	②介護保険の改善を求める意見書・要望書	年 月 日
	③国民健康保険への国庫負担の増額などを求める意見書・要望書	年 月 日
	④就学前の医療費無料制度の創設などを求める意見書・要望書	年 月 日
	⑤障がい者施策に適切な補助などを求める意見書・要望書	年 月 日
	⑥医師・看護師の確保などを求める意見書・要望書	年 月 日
	⑦消費税率引き上げ・増税反対に関する意見書・要望書	年 月 日
県	①福祉給付金のひとり暮らし非課税者に関する意見書・要望書	年 月 日
	②精神障がい者の医療費助成制度を求める意見書・要望書	年 月 日

8. 次の資料(各1部)の添付をお願いいたします。

- ①介護保険に関する条例・要綱（昨年と同じ場合は結構です）
- ②介護保険事業実績分析報告書の末尾「4. 基本指標等比較表」(2008年4月分)
- ③介護保険特別会計決算報告書の総括表(2006年度および2007年度)
- ④アンケート1の⑩の「たまり場助成」の条例・要綱
- ⑤アンケート1の⑪の「障害者控除の申請」に関する広報の写し・案内文書・申請書
- ⑥国保保険料(税)減免事由別の適用件数・金額一覧(2007年度分または2006年度分)
- ⑦国保一部負担金の減免に関する条例・要綱（昨年と同じ場合は結構です）
- ⑧アンケート「7」に関する国または県に提出した意見書・要望書の写し(2007年9月以降の提出分)

☆ご協力ありがとうございました。