

貴自治体名 みよし市懇談日時 10月 21日(火) 午前・午後 1時 00分～ 2時 00分懇談会場 みよし市役所三階301会議室 ※会場が確定している場合はご記入ください。

## 2014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

1. 税の滞納について 担当課(納税) 電話(0561-32-8051) FAX(0561-76-5103)

- ①滞納整理マニュアルはありますか ( )ある (○)ない  
 ②滞納者の件数( 4,318 )件  
 ③滞納者のうち地方税法第15条(納税緩和措置)の適用について(2013年度)  
 1)徴収の猶予について 申請件数( 0 )件 許可件数( 0 )件  
 2)換価の猶予の適用件数( 1 )件  
 3)滞納処分の停止の適用件数( 117 )件  
 ④地方税滞納整理機構に引き継いだ件数(2014年4月1日現在)( 44 )件  
 ⑤地方税滞納整理機構に引き継ぎをする基準

- ・原則として滞納繰越分であり、徴収困難と判断される事案
- ・原則として個人住民税を始めとした滞納税額が市にあっては50万以上であること
- ・時効完成、滞納処分の執行停止中、徴収猶予中等のものでないこと

- ⑥少額でも滞りなく分納している納税者も地方税滞納整理機構に引き継ぐか  
 (○)引き継ぐ ( )引き継がない

【2】1. 生活保護 担当課(福祉課) 電話(0561-32-8010) FAX(0561-34-3388)

- ①生活保護の申請件数とその保護件数について  
 2013年度相談件数 (131)件、申請件数 ( 26 )件、そのうち保護開始件数 (24)件  
 ②2014年4月1日時点の受給世帯数と人数 ( 95 )世帯 ( 119 )人  
 ③生活保護基準引き下げに伴い連動する制度について、該当するものに○印をし、人数をご記入ください

	制 度	人 数
	介護保険料	人
	高額介護サービス費利用負担上限額	人
	自立支援医療の負担上限	人
	障害福祉サービスの負担上限	人
	医療保険の自己負担限度額	人
	保育料	人
	特定疾患治療研究事業の自己負担限度額	人
	児童入所施設措置の徴収金	人
	小児慢性特定疾患治療研究事業の自己負担限度額	人
	地方税の費課税基準	
	国民健康保険の保険料(税)	
	国民健康保険の一部負担金の減免基準	
	生活福祉資金の貸付対象基準	
	基準最低賃金	
	その他(下欄に具体的にご記入ください)	

※以下は市のみお答えください

- ④生活保護担当職員(ケースワーカー)及び1職員(ケースワーカー)当たりの担当受給者について

	生活保護担当職員について			1職員当たりの担当受給者数	
	正規職員数	生保担当の平均在任年数	非正規職員数	世帯数	人数
2013年4月1日現在	3人	0年 8カ月	3人	56世帯	70人
2014年4月1日現在	3人	1年 4カ月	3人	48世帯	60人

- ⑤生活保護窓口等への警察官OBの配置について  
警察官OBの配置ありますか (○)ある ( )ない  
「ある」場合 配置している人数( 2 )人 ※今年度の人数をご記入ください  
配置を開始した年月( 23 )年( 4 )月  
その職員が担当している業務( 面接相談 )  
「ない」場合 今後の計画は( )ない ( )ある ( )検討中  
計画が「ある」場合の配置予定時期と人数( 年 月)( )人
- ⑥生活困窮者自立支援のための事業について  
1)実施しているものに○印をつけてください。  
(○)自立相談支援事業 ( )住宅確保給付金の支給 ( )就労準備支援事業  
( )一時生活支援事業 (○)家計相談支援事業 ( )学習支援事業  
( )その他(記述: )  
2)運営形態について (○)直営 ( )委託 → 委託先( )  
3)就労訓練事業(中間的就労)の実施箇所数 ( 0 )カ所

2. 介護保険及び高齢者福祉施策担当課( 高齢福祉課 )電話(0561-32-8009 )FAX(0561-34-3388 )

- ①保険料の市町村独自の低所得者への減免措置がありますか。  
(○)ない ( )ある→実施年月( 年 月)2013年度実績( )件( )円
- ②利用料の市町村独自の低所得者への減免措置がありますか。  
(○)ない ( )ある→実施年月( 年 月)2013年度実績( )件( )円
- ③特別養護老人ホームの待機者は、何人ですか。 ( 108 )人(平成26年 8月現在)
- ④介護給付費準備基金について  
2012年度末の残高( 430,411 )千円  
2013年度末の残高( 448,878 )千円 ※決算前の場合は見込み額を記入
- ⑤地域包括支援センター設置数( 1 )箇所 直営( 1 )箇所、委託( 0 )箇所  
職員配置人数( 10 )人 正職員( 4 )人、非正規職員( 6 )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(平成26年 4月1日) 2013年度実績( 0 )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) 2013年度実績( )件  
( )検討中である (○)実施の予定がない
- ⑧高額介護サービス費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) 2013年度実績( )件  
( )検討中である (○)実施の予定がない
- ⑨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	(○)実施している ( )していない ( )検討中である
	実施回数(週○回昼・夕などと記入)	週7回以内、1日1食 昼又は夕食
	1日平均利用者数(2013年度)	総延べ食事数( 16,760 )食÷年間配食日数( 365 )日 =1日当たり平均( 46 )食
	1食あたりの助成額	330円
	1食あたりの利用者負担額	300円
会食方式	実施の有無	( )実施している (○)していない ( )検討中である
	実施回数(週○回昼・夕などと記入)	
	月平均利用者数(2013年度)	
	1食あたりの利用者負担額	

- ⑩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	( )実施している ( )していない (○)検討中である
対象事業の名称	
対象者の要件	
1カ月平均利用者実数(2013年度)	

⑪住宅改修の独自の助成制度について、該当項目に○印を付し、必要事項をご記入ください。

助成制度の有無	(○)助成制度がある ( )助成制度はない ( )検討中である		
制度内容	(○)介護保険に上乗せして実施している		
	上乗せの助成額	限度額 30 万円 (対象経費の 1/5 補助)	
	利用者実数(2013年度)	15 人	
	(○)介護保険利用者以外の助成制度がある		
	対象者と、その要件	1 級から 3 級までの下肢・体幹・視覚障がい者のいる世帯	
助成額	限度額 30 万円	利用者実数(2013年度)	1 人

⑫ひとり暮らし、高齢ふたり世帯などへの安否確認、見守り、買い物などの生活支援の施策を実施していますか。ある場合は、支援内容をご記入ください。

市内3ヶ所ある在宅介護支援センター職員が高齢者住宅を訪問し、実態把握調査をしている。日常生活支援事業(家事・買物支援)、緊急通報システムの貸出、日常生活用具(シルバーカー等)の給付、徘徊高齢者用位地探索端末機器の貸出

⑬高齢者や障がい者への、外出支援のための施策について、該当項目に○印を付し、必要事項をご記入ください。

地域巡回バス	実施の有無	(○)実施している ( )していない ( )検討中である
	地域巡回バスの名称	さんさんバス
	利用料	高齢者( 歳以上)( 100 )円、障がい者( 100 )円 一般( 100 )円、子ども( 歳～ 歳)( )円
	その他特記事項	未就学児、車イスの介助者は無料
	2013年度の運行実績	2 路線 50 便
タクシー代助成	実施の有無	(○)実施している ( )していない ( )検討中である
		各対象者の要件及び助成内容
	高齢者	未実施
	障がい者	
	要介護認定者	未実施
	2013年度の助成実績	

⑭宅老所・街角サロンなど的高齢者のたまり場事業に助成金を出していますか。(社会福祉協議会の助成は含めないでください)

実施の有無	( )実施している (○)していない ( )検討中である
実施事業の名称	
助成対象	
助成金について	金額( )円 → ( )年額 ( )月額 ( )1回のみ
助成箇所数	

⑮介護認定者の障がい者控除の認定について

1)認定書の発行枚数(2013年度実績)は ( 208 )枚

2)認定書は(○)毎年発行している  
( )1回発行すれば翌年以降も使える

3)介護認定者に障がい者控除の申請書または認定書を自動的に送付していますか。

(○)申請書を送付している → 2013年度( 926 )件

( )認定書を送付している → 2013年度( )件

( )自動的には送付していない。

4)認定書の発行の条件

(○)介護認定者のうち、要支援2以上は基本的に発行している

( )介護認定者のうち、要介護1以上は基本的に発行している

( )医師の証明書(意見書)の提出の上、判断している

( )介護認定時の認定調査票または主治医の意見書で判断している

( )次のような方法で判断している( )

⑯介護保険サービス利用人数について ( 922 )人( 26 年 6 月 現在)

⑰介護保険支給限度基準額超過者の人数について ( 15 )人( 26 年 6 月 現在)

⑱施設入所前健康診断費用の助成について ( )助成している (○)助成していない

- ⑩紙おむつ、衛生用品の費用助成について (  ) 助成している (  ) 助成していない  
 ⑪介護保険における通院時の院内介助について (  ) 認めている (  ) 認めていない  
 ⑫入院時の介護保険のヘルパー派遣について (  ) 認めている (  ) 認めていない  
 ⑬新しい総合事業について

1) 「多様な主体による多様なサービス」について想定されるものをご記入ください

検討中です

2) 実施する場合の市町村(広域連合)の体制についてご記入ください(担当課、担当職員数、想定される委託先・連携先等)

未定です

**3. 高齢者医療など** 担当課(保険年金)電話(0561-32-8011)FAX(0561-34-3388)

①後期高齢者福祉医療費給付(福祉給付金)制度について、愛知県が補助基準から外した「ひとり暮らしの非課税者」を引き続き対象にしていますか。

(  ) 対象にしている (  ) 縮小して対象にしている (  ) 県基準どおりにした

②上記①以外に愛知県の補助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。

精神障がい者医療(自立支援医療 診断書)対象者への給付(75歳以上)

③2014年8月1日現在の対象者

後期高齢者医療被保険者 ( 3,823 ) 人

後期高齢者福祉医療費給付(福祉給付金)制度対象者 ( 717 ) 人

内 ひとり暮らし非課税者 ( 61 ) 人

その他の県基準を上回る市町村独自対象者 ( 39 ) 人

④後期高齢者医療について

保険料滞納者数 ( 22 ) 人 短期保険証発行人数 ( 7 ) 人

差し押さえ(2013年度)件数 ( 0 ) 件、金額 ( 0 ) 円

**4. 子育て支援策** 担当課(子育て支援課)電話(0561-32-8034)FAX(0561-34-4379)

※2014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・償還払の区分、所得制限など)

県の基準に加え、中学卒業までの者の入院外来他について助成している

②就学援助

1) 保護者への広報はどのようにしていますか。

(  ) 入学説明会 (  ) 入学式 (  ) 始業式 (  ) ホームページ (  ) 市広報  
 (  ) その他( )

2) 就学援助の認定対象基準をご記入ください。

生活保護基準額の ( 1.5 ) 倍

3) 生活保護基準引き下げに対して、どのような対応をされましたか。

( ) 就学援助認定基準を引き上げた → 【2013年度 倍 → 2014年度 倍】

( ) 何もしていない

(○) その他(下欄にご記入ください)

就学援助受給者に影響が及ばないように、生活保護基準の見直し前の基準日である平成24年12月末日現在の生活保護基準を適用し、需要額の算定を行っている。

4) 就学援助の対象となる認定基準額または所得基準額(年額)をご記入ください。

・2人家族(母30歳代、子ども小学生の場合) … ( 2,125,000 )円

・4人家族(父母は30歳代、子ども小学生と4歳児の場合) … ( 3,720,000 )円

5) 申請書の受付先 ( )市町村窓口 (○)学校 ( )市町村窓口と学校のどちらも可

6) 民生委員の証明は必要ですか ( )必要である (○)必要ない

7) 就学援助受給者数・予算額をご記入ください。H26.8.20 現在

	2013年度	2014年度
受給者数	342人	322人
受給割合	5.0%	4.9%
支給額	13,003,640円	27,188,410円

※受給割合は、小数点第1位までご記入ください。

※2014年度の支給額は見込み額をご記入ください。

8) 就学援助家庭の給食費の支払い方法 (○)現物支給 ( )償還払い ( )その他

9) 就学援助の項目について

(○)学用品費 ( )体育実技用具費 ( )入学準備金 ( )通学用品費 ( )通学費

(○)修学旅行費 ( )クラブ活動費 ( )生徒会費 ( )PTA会費 (○)給食費

(○)校外活動費(宿泊を伴わないもの) (○)校外活動費(宿泊を伴うもの) (○)医療費

(○)日本スポーツ振興センター掛け金 ( )めがね・コンタクトレンズ ( )卒業記念品

( )その他( )

③学校給食について(2014年度)

1) 給食費未納の児童・生徒も含め、全員が学校給食を食べていますか。

(○)食べられている ( )未納者には給食支給を停止している ( )その他

給食費未納の児童・生徒への学校、自治体の対応(例:就学援助をすすめるなど)

2) 給食費への自治体独自の補助などの施策(例:半額補助、第2子以降無料など)

なし

3) 給食の実施状況

	全校数	自校方式実施数		センター方式実施数		1食当たりの給食費
		直営	委託	直営	委託	
小学校	8校	校	校	校	8校	240円
中学校	4校	校	校	校	4校	270円

④児童虐待の現状と対応並びに早期発見、未然防止対策について(2013年度)

1) 件数( 28 )件 対応職員( 3 )人、うち専門職( 3 )人

2) 専門職の職種について ( )児童福祉司 ( )社会福祉士 ( )臨床心理士 ( )保健師  
( 2 )保育士 ( 1 )その他(家庭相談員)

3) 現状に対する課題

正規職員の不足  
家庭相談員(臨時職員で週4日)、保育士1名(再任用で週3日)に休みがあるため虐待が複数おきた時対応しきれない。

4) 未然防止、早期発見・対応、啓発活動等に関する実施施策について

赤ちゃん訪問でのパンフレット配布  
心配な家庭へ保健師との同道訪問  
保育士・児童厚生員・放課後児童クラブ指導員・幼稚園・小中学校教員への研修

⑤保育について

1) 児童福祉法第24条1項の自治体義務を果たすために施策を具体的にご記入ください。

児童福祉法第24条第1項の自治体の保育実施責任を果たすため、具体的な施策を今年度、本市で策定するみよし市児童育成計画(子ども・子育て支援計画)において明示していきます。

2) 条例制定において、国からの基準条例案以上に定めたところをご記入ください。

事業所内保育事業の設備及び運営に関する基準について、定員20人以上の場合、国基準では乳児室1人1.65㎡、ほふく室1人3.3㎡であるが、みよし市では県基準と同等の乳児室又はほふく室1人3.3㎡としている。

5. 国民健康保険 担当課( 保険年金 )電話( 0561-32-8011 )FAX( 0561-34-3388 )

①国保保険料(税)(医療給付費分と後期高齢者支援金分の合計)について

	区分	定義	2012年度	2013年度	2014年度
保険料・税率	所得割	旧但し書き額	× ( 5.55 ) %	× ( 6.0 ) %	× ( 6.0 ) %
	資産割	固定資産税額	× ( 13.6 ) %	× ( 9.0 ) %	× ( 9.0 ) %
	均等割	加入者1人につき	26,700 円	26,700 円	26,700 円
	平等割	1世帯につき	25,500 円	25,500 円	25,500 円
1人当たり調定額(平均保険料)			84,669 円	89,691 円	80,644 円
一般会計からの1人当たり法定外繰入額			0 円	0 円	38,841 円

※2014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モデルケースの保険料について

下記のモデルケースでの国民健康保険料(2014年度・年額)をお書きください。なお、世帯員で後期高齢者医療制度に移行されたケースでの軽減措置はないものとして計算してください。なお市民税方式の場合は人的控除は扶養控除と配偶者控除のみとし、①②とも妻の所得は0円とします。さらに資産割が有る場合は固定資産税5万円で計算してください。政令軽減がかかった後の金額でおねがいします。

世帯所得		100万円	200万円	300万円
①現役40歳代夫婦と未成年の子ども2人の4人世帯	医療分	58,300 円	103,600 円	172,100 円
	介護分	18,400 円	15,400 円	25,730 円
	後期高齢者支援分	13,400 円	20,400 円	33,600 円
②65歳以上74歳以下で年金生活高齢者夫婦のみ2人世帯	医療分	23,100 円	60,400 円	144,600 円
	後期高齢者支援分	500 円	11,600 円	26,900 円
③65歳以上74歳以下で年金生活者・独居世帯	医療分	16,700 円	62,700 円	123,300 円
	後期高齢者支援分	3,300 円	11,600 円	21,500 円

③保険料(税)の市町村独自の軽減・減免制度

1) 市町村独自の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。

なし

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。

事業の休廃止・失業(解雇・倒産)・農作物の不作等により、収入が減少した場合に当該年度の所得の減少見込が前年中の世帯の合計所得金額の10分の5以上であることを原則として、前年中の合計所得金額の区分による減免

④資格証明書 ※2014年8月1日現在でご記入ください。

1) 資格証明書は交付していますか。 (○) 交付していない ( ) 交付している→( ) 世帯

2) 資格証明書を交付している場合、交付に当たっては、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る ( ) その他

3) 資格証明書交付世帯のうち、高校生世代以下の子どものいる世帯数・子ども数

世帯数( ) 世帯 内、乳幼児( ) 人、小学生( ) 人、中学生( ) 人、高校生世代( ) 人

上記のうち、6カ月以上の短期保険証を交付していない資格証明書未解消世帯数・子ども数

世帯数( ) 世帯 内、乳幼児( ) 人、小学生( ) 人、中学生( ) 人、高校生世代( ) 人

4) 資格証明書の交付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
- 高校生世代以下の子どものいる世帯
- 障がい者・母子家庭等医療費助成制度の対象世帯
- 病弱者のいる世帯
- 次の場合は、交付対象から除外している。

5) 資格証明書発行世帯で緊急時の短期保険証への切り替えについての基準をご記入ください。

⑤ 短期保険証 ※2014年8月1日現在でご記入ください。

1) 有効期間別(交付時から有効期限が切れるまで)の交付数

※資格証明書交付世帯の高校生世代以下の短期保険証は除く

- ・1か月以内( )人
- ・2か月( )人
- ・3か月( 23 )人
- ・4か月( )人
- ・5か月( )人
- ・6か月( 209 )人
- ・1年( 1 )人
- ・その他( )

2) 短期保険証発行の基準をご記入ください。

別紙要綱参照

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( )

⑥ 保険料(税)滞納者への差押えについて(2013年度)

- 1) 差し押さえの基準(督促状の催告に対して納税に応じない場合又は納税の約束を不履行とした場合) ( )
- 2) 分納者への対応(不履行3回で財産調査着手、発見できれば差押を実施) ( )
- 3) 予告通知書の発行(約 100 )件
- 4) 差押え件数 不動産( 0 )件 預貯金(30 )件 生命保険( 0 )件(内学資保険( )件) 其他( 20 )件( )
- 5) 競売などによる現金化 ( 0 )件 ( )円

⑦ 国保加入者だが、保険証・短期保険証・資格証明書が届いていない人数をご記入ください。

※2014年8月1日現在でご記入ください。

- 1) 交付した保険証・短期保険証の留め置き人数 ( 52 )人
- 2) 保険証・短期保険証・資格証明書のいずれも交付していない未交付人数 ( 0 )人
- 3) その他

⑧ 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) 2013年度の減免件数 ( )件 減免金額 ( )円

⑨ 高額療養費について

- 自動払いしている  申請書を送付している  通知ハガキのみ送付している

⑩ 国保運営協議会について

- 1) 運営協議会の公開 ( )公開していない  公開している
- 2) 運営協議会委員の公募枠 ( )ない  ある → ( 4 )人

6. 障害者施策 担当課( 福祉 )電話(0561-32-8010)FAX( 0561-34-3388)

①訪問系各サービスの支給状況について(8月時点)

最多支給時間は8月の1カ月。平均時間は1カ月あたりでご記入ください。

	支給者数(人)	最多支給時間数(時間)	平均支給時間数(時間)
居宅介護	26	67	13
重度訪問介護	0	0	0
行動援護	0	0	0
同行援護	4	13	7

②地域生活支援事業の移動支援

支給者数( 56 )人 最多支給時間数( 23 )時間 平均支給時間数( 8 )時間

③訪問系サービスの支給基準 (  )あり (  )なし

④計画相談支援の8月利用実績 ( 37 )人 (8月利用実績は9/20以降でないといわからないので7月分で回答します)

2014年度中の完全実施の見込み (  )あり (  )なし

計画相談支援実施上の問題点があればご記入ください

報酬単価が低い。  
計画相談だけでは成り立たない。

⑤障害支援区分の二次判定変更率について(8月時点) ( 5.5 )%

障害程度区分の二次判定変更率について(2013年度) ( 50 )%

⑥障害福祉サービスと介護保険サービスの適用関係について

1)介護保険適用時の障害者本人の「利用意向・状況」聴き取り調査について

(  )行っている ⇒(具体的に 障がいサービス併用の場合のみ 通常通りの調査 )  
(  )行っていない

2)障害福祉サービス固有のものと認められるものの判断について、「障害者自立支援法に基づく自立支援給付と介護保険制度との適用関係等について」1-(2)-②-Iに例示されたサービスに限定しているか。

(  )限定している  
(  )独自で判断している ⇒(具体的に 個別対応 )

3)65歳間近の方の障害福祉サービス(居宅系)支給決定期間について

(  )65歳誕生日の前々日までを障害福祉サービス支給期間としている。  
(  )65歳到達後数カ月余裕を持たせている。⇒( )月  
(  )その他 ⇒(具体的に 65歳誕生月の月末まで )

4)要介護認定申請が遅れた場合の対応について

(  )65歳到達時点ですべての障害福祉サービスを打ち切る  
(  )要介護認定申請の勧奨を行い、要介護認定結果がでるまで障害福祉サービスを支給する。  
(  )その他 ⇒(具体的に 個別対応 )

⑦通院時の院内介助について (  )認めている (  )認めていない 個別対応

⑧入院時のヘルパー派遣について (  )認めている (  )認めていない

7. 健診事業 担当課( 健康推進 )電話(0561-34-5311 )FAX(0561-34-5969 )

※2014年度の実施状況をご記入ください。

①実施方式・各方式での自己負担金と毎年受診の可否

健診(検診)の種類	実施方式	個別方式		集団方式		前年度受診率	
		自己負担	毎年受診	自己負担	毎年受診		
特定健診	<input checked="" type="radio"/> 個別・ <input checked="" type="radio"/> 集団	無料	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可		可・不可	32.2%	
がん検診	胃がん	<input checked="" type="radio"/> 個別・ <input checked="" type="radio"/> 集団	3,600	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可		可・不可	12.0%
	大腸がん	<input checked="" type="radio"/> 個別・ <input checked="" type="radio"/> 集団		<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可		可・不可	24.1%
	肺がん	<input checked="" type="radio"/> 個別・ <input checked="" type="radio"/> 集団		<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可		可・不可	19.3%
	子宮がん	<input checked="" type="radio"/> 個別・ <input checked="" type="radio"/> 集団		可・ <input checked="" type="radio"/> 不可	800円	可・ <input checked="" type="radio"/> 不可	19.8%
	乳がん	超音波	個別・集団		可・不可	可・不可	
		マンモグラフィ	<input checked="" type="radio"/> 個別・ <input checked="" type="radio"/> 集団	1,200円	可・ <input checked="" type="radio"/> 不可	1,200円	可・ <input checked="" type="radio"/> 不可
前立腺がん	<input checked="" type="radio"/> 個別・ <input checked="" type="radio"/> 集団	800円	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可		可・不可	28.9%	
歯周疾患	<input checked="" type="radio"/> 個別・ <input checked="" type="radio"/> 集団		可・ <input checked="" type="radio"/> 不可		可・不可	4.6%	



- ②乳がん検診(マンモグラフィ)時の視触診について  
実施している 実施していない
- ③40歳未満の住民を対象にした特定健診に準じた一般健康診査について  
実施している → 健診内容 特定健診と同じ 特定健診とは異なる  
実施していない
- ④歯周疾患検診の対象年齢・回数  
節目年齢に限定せず毎年受けられる 40・50・60・70歳の年に受けられる  
その他(20.30.40.45.50.55.60.70歳の年に受けられる。及び61～65歳までは毎年受けられる。)

**8. 任意予防接種の助成 担当課(健康推進)電話(0561-34-5311)FAX(0561-34-5969)**

①助成を実施または予定している自治体のみご記入ください。

ワクチンの種類	対 象	助成額 (1回)	自己負担 (1回)	助成開始または 開始予定年月
成人用肺炎球菌	後記高齢者医療被保険者/75歳以上の生保又は中国残留支援助給者	3,000/8,000円	円	H25.8～H26.9まで
おたふくかぜ		円	円	
ロタウィルス		円	円	
B型肝炎ウィルス		円	円	

②成人用肺炎球菌ワクチン助成について、10月からの国の定期接種化では、年度ごとに5歳刻みで対象となるため、人によっては助成対象となる年度が4年後となりますが、市町村独自助成との調整はどのようにされる予定ですか。

9月末までの助成で対応します。その後の独自助成の予定はありません。

**【3】国また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。**

※2013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
	②「最低保障年金制度」の創設を求める意見書・要望書	年 月 日
	③介護保険の改善を求める意見書・要望書	年 月 日
	④子ども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医療制度改善を求める意見書・要望書	年 月 日
	⑥介護・福祉労働者の処遇改善を求める意見書・要望書	年 月 日
	⑦生活保護引き下げに反対する意見書・要望書	年 月 日
県	①福祉医療制度存続・拡充に関する意見書・要望書	年 月 日
	②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
	③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

**【4】次の資料(各1部)の添付をお願いします。**

- ①アンケート【1】2の①の「滞納整理マニュアル」
- ②介護保険に関する条例・要綱(昨年と同じ場合は結構です)
- ③アンケート【2】1の⑭の「たまり場助成」の条例・要綱(昨年と同じ場合は結構です)
- ④アンケート【2】1の⑮の「障がい者控除の申請」に関する広報の写し・案内文書
- ⑤就学援助に関する父母向けの案内文書(昨年と同じ場合は結構です)
- ⑥国保保険料(税)減免事由別の適用件数・金額一覧(2013年度)
- 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【3】に関する国または県に提出した意見書・要望書の写し(2013年9月以降の提出分)

☆ご協力ありがとうございました