

児童扶養手当の申請を受け付け

次に該当する方に、児童扶養手当を支給しています。

- ◇対象 18歳になって最初の年度末まで(中程度以上の障害がある場合は20歳未満)の児童を育てている父・母・養育者で、次のいずれかに該当する方
- *ひとり親家庭である
- *父または母に身体障害者手帳1級・2級程度の障害がある
- *行方不明などにより、ひとり親家庭とみなされる ほか
- ※前年中の所得による審査があります。所得制限額は、右の表のとおりです。

※本人や扶養義務者の所得超過などの理由で手当を申請しておらず、令和4年度は所得制限額未満である方は、10月中に申請してください。

※受給中(停止中を含む)で、8月上旬に送付した現況届を提出していない方は、至急提出してください。

※高齢年金、遺族年金などの公的年金を受給している方には、年金額が児童扶養手当額を下回る場合のみ差額を支給します。

☆詳しくは、手当・医療助成係へ。

▼令和4年度児童扶養手当所得制限額(令和3年中の所得に社会保険料相当額8万円を控除した額)

扶養人数	本人の所得		扶養義務者の所得
	全部支給	一部支給	
0人	49万円	192万円	236万円
1人	87万円	230万円	274万円
2人	125万円	268万円	312万円
3人	163万円	306万円	350万円
4人	201万円	344万円	388万円

※医療費控除や老人扶養などがある場合、一定額を所得から控除できます。
※扶養人数は、地方税法上の数です。
※扶養義務者とは、本人と生計を同じくする三親等以内の血族(曾祖父母、祖父母、父母、子、孫、ひ孫及び兄弟姉妹)です。

季節性インフルエンザ予防接種

次のとおり、接種費用を助成します。

なお、右の表の指定医療機関以外で接種した場合は、全額自己負担となります。



①高齢者の方 ⇨接種費用を全額助成

今年度は、自己負担額が無料になります。

◇期間 10月1日(土)～令和5年1月31日(火)

◇場所 右の表の指定医療機関

◇対象・接種方法

*接種日現在65歳以上の方＝健康保険証または介護保険証(生活保護受給者は市から送付するはがき)を指定医療機関に提示

*接種日現在60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器機能障害、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害により、1級の障害者手帳を持つ方(かかりつけ医に相談のうえ接種を)＝市から送付するはがきを指定医療機関に提示

◇接種回数 1回

②18歳以下の方 ⇨接種費用を一部助成

◇期間 10月17日(月)～5年1月31日(火)

◇場所 右の表の指定医療機関

◇対象 平成16年4月2日以降に生まれた方

◇接種方法 健康保険証(生活保護受給者は受給証明書)を指定医療機関に提示

※ひとり親家庭等医療費助成を受けている場合は、併せて医療証を提示してください。

◇接種回数

*13歳未満の方＝約2～4週間の間隔で2回(2回目に限る)5年2月の接種も可)

*13歳以上の方＝1回

◇自己負担額 1回1500円(生活保護受給者、ひとり親家庭等医療費助成を受けている世帯は無料)

☆詳しくは、健康係(あいぽっく内) ☎544-5126へ。

医療機関名	所在地	電話番号	①	②
浅見胃腸科外科医院	東町5丁目	544-5300	○	○
昭島相互診療所	福島町908	545-2712	○	
栄田医院	玉川町3丁目	541-0218	○	○
竹口病院	玉川町4丁目	541-0176	○	○
中神内科呼吸器科クリニック	朝日町1丁目	549-2366	○	
永山整形外科	朝日町3丁目	544-8662	○	○
マタニティークリニック	朝日町4丁目	541-0020	○	○
小島医院	朝日町4丁目	541-2263	○	○
富士診療所	朝日町4丁目	541-2263	○	○
平畑整形外科クリニック	中神町1169	545-8555	○	○
しんクリニック	中神町1176	519-2721	○	○
中神眼科形成外科	中神町1180	519-6738	○	○
大田医院	中神町1237	541-0311	○	○
昭島病院	中神町1260	546-3111	○	
うしお病院	武蔵野2丁目	541-5423	○	
昭島リウマチ膠原病内科	宮沢町495	546-0011	○	○
昭和の杜病院	宮沢町522	500-2611	○	
堀内クリニック	昭和町2丁目	546-2111	○	○
石原レディースクリニック	昭和町3丁目	545-9022	○	○
わたなべ耳鼻咽喉科医院	昭和町4丁目	543-8288	○	○
つつじが丘診療所	つつじが丘3丁目	545-4737	○	○
しょうわの森こどもクリニック	美堀町1丁目	519-1237		○
金光クリニック	田中町562	545-2156	○	○
中西クリニック	田中町562	541-2611	○	○
昭島駅前耳鼻咽喉科	田中町562	519-4387	○	○
たかつきクリニック	田中町562	543-6781	○	
ながせ皮膚科	田中町562	545-1321	○	
蓮村整形外科内科	田中町2丁目	545-4312	○	
田中団地診療所	田中町3丁目	545-2514	○	○
佑和クリニック	上川原町2丁目	545-6655	○	
太陽こども病院	松原町1丁目	544-7511	○	○
まことクリニック	松原町2丁目	546-2800	○	○
松原町クリニック	松原町4丁目	546-8610	○	○
拝島やまかみクリニック	松原町4丁目	519-2650	○	○
昭島腎クリニック	松原町4丁目	546-8581	○	○
大久保内科クリニック	拝島町2丁目	500-0013	○	○

①＝高齢者の方 ②＝18歳以下の方