

定期予防接種対象年齢表(接種は無料です)

Table with columns for age groups (1歳 to 13歳) and rows for various vaccines (B, C, G, ポリオ, 三種混合, 二種混合, 麻しん風しん(MR)混合, 日本脳炎).

接種 通常接種が行われている年齢 接種が定められている年齢
上表は法律で定められた予防接種の期間です。それぞれの予防接種の目的から標準の接種対象年齢(保護者の皆さんのご理解、ご協力をお願いします。)

検診

健康案内

妊婦歯科

対象 妊娠16週〜27週の初妊婦(27週を超えた方は健康課に直接お問い合わせ下さい)

日時 8月8日(金)午後1時〜2時10分受付(所要時間約1時間)

会場 健康福祉会館2階 内容 オリエンテーション、歯科健康診査・歯科相談、正しい歯のみがき方

予防接種

定期予防接種について

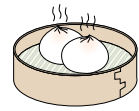
病気を未然に防ぐため、対象のお子さんをお持ちの方は左表を参考に、定期の予防接種が終わっているか、母子手帳をもう一度確認しましょう。

定員 15人(申し込み順) 申し込み 電話で町田市コールセンター(☎724・5656)へ。 問健康課 ☎725・5414

健康づくり

食改善調理実習

【親子で作ろう中華まんじゅう】



対象 町田市民で3〜8歳の子とその親

日時 8月7日(木)午前9時30分〜午後0時30分

会場 健康福祉会館 内容 栄養士講話、調理実習、会食

脳炎は町田市医師会加入の個別予防接種実施医療機関で実施しています。 問健康課 ☎725・5422

お知らせ

募集

嘱託職員

まちだ市民大学HATS 講座の企画・運営、受講生のサポート業務、庶務的な事務を行っていただきます。 資格 社会教育主事資格(取得見込みを含む)または、教員免許状をお持ちの方、社会教育関係の職場経験が3年以上の方 契約期間 9月1日〜2009年3月31日(契約更新す

国際版画美術館・美術館コンシェルジュ(案内人) ボランティア

資格 美術館の活動に関心がある18歳以上の方で、活動前の研修にも出席できる方 美術館との連絡のためにパソコン・携帯メールアドレスまたはFAXをお持ちの方 体力に自信があり、来館者と積極的に話ができる方

活動日 10月4日(土)〜11月24日(休)の土・日曜日、祝・休日(ピラネージ版画展開催期間中の10日程度、基本は1日4時間)を予定 活動場所 同館 募集人員 20人 申し込み ボランティア募集チラシ裏面の応募用紙(同

日程変更のお知らせ

本紙7月1日号3面に掲載した第11回市民ワークショップの開催日時が「8月9日午後2時開始」に変更されました。 会場 鶴川市民センター 2階第二会議室 問企画調整課 ☎724・2103

農業振興関連施設の指定管理者

市では、次の施設を効果的かつ効率的に管理運営できる指定管理者を募集します。 対象施設 七国山ファーマーズセンター ふるさと農具館

とは、別個の募集です。 指定期間 5年間(2009年4月1日〜2014年3月31日) 募集要項の配布 町田市ホームページでダウンロードできます。 現地説明会 は7月25日(金)午前10時から、は7月25日(金)午後2時から、各施設で行います。 問農業振興課 ☎724・2106

申告により、平成19年度市・都民税が還付される場合があります

申告はお済みですか? 平成19年中の所得が減り、所得税が課されなくなった方へ 申告期間 7月31日まで 問市民税課 ☎724・2114、2117

税源移譲により、平成19年から市・都民税が増加し、所得税が減少しました。 そのため、19年中の所得・控除に変動があり、所得税が課されなくなった方は、所得税の減少の影響を受けず、市・都民税の増加のみの影響を受けています。このような方は、申告により、増額となつた市・都民税相当額が還付される場合があります。 申告方法・場所 19年1月1日現在、町田市にお住まいの方は、申告書(市民税課・

7月から障害者自立支援法が見直されます(緊急措置)

【障害福祉サービスの利用者負担上限額について】 所得を判断する際の世帯の範囲が見直されます(別表1)。

別表1 所得を判断する際の世帯の範囲

Table with 2 columns: 種別, 世帯の範囲. Rows include 18歳以上の障がい者(施設に入所する18、19歳を除く) and 障がい児(施設に入所する18、19歳を含む).

なお、世帯の中に市民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は、補装具費及び日常生活用具の給付については、公費負担の対象外となります。

【補装具費及び日常生活用具給付等事業の利用者負担について】 問障がい福祉課 ☎724・3089

問障がい福祉課 ☎724・1191

別表2 通所サービス、ホームヘルプを利用する場合の月額負担上限額

Table with 2 columns: 世帯の収入状況, 上限月額. Rows include 生活保護世帯, 市民税非課税世帯で本人の収入が80万円以下の方, 市民税非課税世帯, 市民税課税世帯.

資産を有しない場合や世帯の預貯金が単身では500万円以下、複数人世帯では1,000万円以下の場合に対象となります。

対象者の条件を2つとも満たす方

Table with 2 columns: 平成19年度市・都民税の課税所得金額の合計額(申告分離課税所得を含まない), 所得税との人的控除の差額合計額. Rows include 平成20年度市・都民税の課税所得金額の合計額(申告分離課税所得を含む) and 課税所得金額とは、所得金額から各種所得控除を引き、千円未満を切り捨てた金額のことをいいます。