間本石岡市役所本庁舎 支八郷総合支所 Tel 43-1111 (代表)

ばらき出会い

サポートセンターとは?

印□母子健康手帳

(出産前

に申請の場合)

望する独身の人に「出会い

共同で設立した、結婚を希 県と県労働者福祉協議会が ※料金の記載のないものは無料

補助金 サポートします! あなたの 「出会い」

補助対象/市内在住で、 がある人 28日までに入会登録の意思 市内の未婚者を支援するた 部を補助します。 センター」入会登録料の 「いばらき出会いサポー 12 月

補助額/5000円(入会脊

注意事項/入会前に申請が必要 必要書類/□いばらき出会い 体で発行)□認め印 身証明書(本籍がある自治 金交付申請書□同意書□独 サポートセンター登録補助 録料3年間1万1000円

在住

親権を有する人またはその

る人またはその配偶者 健康手帳の交付を受けてい くは申請日に妊娠中で母子 の親権を有している、

配偶者および乳幼児が市内

必要書類/□購入予定のチャ **補助額**/購入価格 入補助金交付申請書□認め 込)□チャイルドシート購 イルドシートの見積額(税 分の1(1台5000円まで) (税込) の 2

注意事項/乳幼児1人または が必要 台1回限り。 母子健康手帳1冊につき1 購入前に申請

間本コミュニティ推進課 受付窓口/コミュニティ推進 (本庁)・総務課 (支所)

間本コミュニティ推進

ります。

成婚数は2100組以上、 ための結婚支援組織です。 の場」の提供や相談を行う

会員数は約2500人を誇

購入に補助金・サッイルドシー 1 おしらせ

補助金

対象/次の全てに該当する人 申請日に6歳未満の乳幼児 国交省の安全基準に適合す るチャイルドシート購入予

もし

対象/市内在住で6歳未満 必要書類/□チャイルドシー め印 ト貸出 を保有(使用)している人 ドシートを装着できる車両 の乳幼児の親権を有してお 自動車免許とチャイル (更新) 申請書□認

不用になった

問本コミュニティ推進課 ▼ご家庭で不用になったチャ ら市へ寄附をお願いします。 イルドシートがありました TEL 23 7 3 0 4

石岡市公式 Twitter 運用中!



@ k_ishioka #石岡市

無料貸出

補助金

整備費補助金踏み間違い防止装置

ちいただくこともありま 無料で貸出をしています。 す。希望される人はお電話 クリーニングし、希望者へ たチャイルドシートを市が 市民の皆さんから提供され ください。 在庫状況により数か月お待

ている人

全国

一斉女性の人権

自動車運転免許証を保有

満70歳以上の市民

(令和2

年4月1日現在

チャイルドシート募集 ※営利用の車両への整備につ 整備する自動車車検証の使 所の家族であること 用者が、本人または同

住

対象となる費用/ 踏み間違い防止装置の本体

いては対象外です。

※国のサポカー補助金など、 他の補助金が交付されてい る費用は除く と取付けに要する費用

ドシート リサイクルチャイル

対象者 ・高齢者の交通事故防止を図 るため、 場合に補助金を交付します。 違い防止装置」を整備する 後付けで「踏み間

間本コミュニティ推進課

相 談 人権相談窓口 暴力・虐待・

め

期間/11月12日末~18日水 ・専門の相談員が、夫やパー 相談に電話で応じます。 カー被害などに悩む女性の トナーからの暴力やストー ホットライン

実施機関/水戸地方法務局 県人権擁護委員連合会

午前8時30分~午後7時

(土日は午前10時~午後5時)

補助額/対象経費の2分の1

補助上限額 (100円未満切り捨て)

障害物検知機能付き

障害物検知機能なし 2万5000 茁

必要書類/□踏み間違い防止 め印 書 □運転免許証 装置整備交付申請書□見積 (原本) □車検証 万5000 (写し) □認 (写し)

汪意事項/整備前に申請が必要

※※掲載しているイベント・募集情報については、新型コロナウイルス感染症の拡大状況に応じて中 止または変更になる場合があります。また、開催の場合でも感染症対策を行った上で実施します※※

12月31日の間に今年はじめ

③出生・死亡

②転入・転出

退・加入

て納付した人には令和3年

は11月上旬に、

10月1日~

~9月30日に納付した人に ります。令和2年1月1日 社会保険料控除の対象とな 納された保険料も含む)が

(1)

)職場の健康 が必要です。

保 険

から

の脱

年金保険料)控除証明書 構から「社会保険料(国民 2月上旬頃に、日本年金機

※保険税(料)の納付は口

座

ご確認ください。 詳しくは市ホームペー

ジ

で

振替が便利です。納期限ごと

に自動振替になるので、納め

が送付されます。

年末調整

おしらせ 31日までに納付した保険料 その年の1月1日から12月 国民年金保険料は、所得税・ 証明書を送付します国民年金保険料の控除 県民税の申告において、

(過去の年度分、

追

しなければいけません。 者の人が14日以内に届出

次のようなときには手続

き

おしらせ ときは、世帯主や後期高齢 医療制度に加入・脱退する 国民健康保険や後期高齢者 忘れてませんか? 国民健康保険・後期高 齢者医療制度の手続き

期間/12月31日困まで ※休診日は除く

料金/無料 場所/県歯科医師会に所属の 事業実施歯科医療機関

対象者/県後期高齢者医療広 ※引き続き治療を行う際 別途治療費がかかります。

事業課

圆県後期高齢者医療広域連合 **申込方法**/事業実施歯科医療 機関へ予約の上、受診

歯科健康診査 高齢者対象

おしらせ 肺炎などの疾病を予防する 査を実施しています。 ために、無料の歯科健康診 高齢者の口腔機能の低下や

※対象となる人には8月中旬

頃に案内を送付しています

(施設入所者などは除く)。

年3月31日生まれ

①昭和19年4月1 域連合の被保険者で次の生 年月日の人 À 昭昭 和 20

の何でも電話相談 歯医者さんに聞けないこと、

入れ歯のこと、お子さんの歯の 悩み、インプラント、矯正、口 臭の悩み、顎関節症、歯周病、 ブラッシングの仕方、料金のこ となど、歯に関する悩みや質問 を無料で電話相談します。

匿名で相談できますので、お 気軽にお電話ください。県保険 医協会の歯科医師が相談に応じ ます。

日時:11月15日回 午後1時~4時

※050から始まる電話でか

日本年金機構

届出については 国民健康保険の

こちら▼

に加えることができます。 合も本人の社会保険料控除 年金保険料を納付された場 告可)。なお、ご家族の国民

(後期)

国保

てください(領収書でも申 や確定申告の際には添付し

固本保険年金課

忘れの心配がなくなります。

ける場合

制度については 後期高齢者医療

こちら▼

問(一社)県保険医協会

Tel 029-823-7930

③昭和9年4月1日 ②昭和14年4月1日 年3月31日生まれ 年3月31日生まれ 昭昭 ~昭和! 和

広告掲載欄

1 3 広報いしおか令和2年11月1日号 No.362