

特別児童扶養手当

問い合わせ先：こども支援課 TEL048-736-1135・048-739-6813

／庄和総合支所 福祉・健康保険担当 TEL048-746-1111

身体または精神に一定の障がいのある20歳未満の子どもを家庭で養育している父母、または養育者に対し、福祉の増進を図るために支給される手当です。手当は申請を受け付けた日の翌月分から支給の対象となります。

●対象になる人：身体または精神に障がいのある20歳未満の子どもを家庭で育てている父母、または養育者（里親を含む）

※主な障害は、次のものをいいます。

視覚障害、聴覚障害、平衡機能障害、そしゃく機能障害、
音声言語機能障害、肢体不自由、知的障害、精神障害、
呼吸機能障害、心疾患、腎疾患、肝疾患、
血液・造血器疾患（急性リンパ性白血病）

●対象にならない人：子どもが障害による公的年金を受けることができる場合
児童福祉施設等に子どもが入所している場合（通園施設は除く）
所得が制限額以上の方

●手 当 の 額：月額 1級 55,350円、 2級 36,860円

●手 続 き：申請には、原則専用の診断書の提出が必要ですが、児童が次の障害者手帳をお持ちの場合は診断書の提出を省略できる場合があります。
・身体障害者手帳1～3級と4級の一部・療育手帳㊤・A・B

自立支援サービス

問い合わせ先：障がい者支援課 TEL048-736-1131／庄和総合支所 福祉・健康保険担当 TEL048-746-9702

＜医療費助成（育成医療）＞問い合わせ先：こども支援課 TEL048-739-6813

現在、身体に障がいがあるか、または現にある疾病に対する治療を行わないと将来一定の障がいを残すと認められる児童で、手術などの治療により確実に効果が期待できる場合その治療に要する医療費の一部を公費で負担します。

●対 象：18歳未満で、手術などの治療によって確実な治療効果が期待できる児童
※利用者負担額は、原則かかった医療費の1割となります。

※ただし、医療保険の適用範囲に限ります。（指定医療機関での通院・入院医療費）
世帯（同一の医療保険に加入する人）の所得等に応じて負担上限月額が設けられます。

※一定以上の所得がある場合は、制度の対象外となる場合があります。

※手続きには事前申請が必要ですので、詳細は上記までお問い合わせください。

その他の自立支援サービス

●医療費助成（精神通院）

●介護給付・訓練等給付・障害児通所給付

※費用負担や手続きなど、詳しくは上記の問い合わせ先までご相談下さい。