

**B 社会保障・福祉**

## 福祉医療制度

## ◎子ども医療費助成制度

市内に住所がある中学校卒業までの子どもが医療保険（保険証）で医療の給付を受けた場合に自己負担分を助成します。

## 申請の手続き

- ①出生届がすんだら速やかに申請をしてください。転入の人も転入届がすんだら速やかに申請をしてください。
- ②持ち物は、お子さまの名前ののった健康保険証、印鑑です。

## ◎母子家庭等医療費助成制度

母子家庭の母または父子家庭の父と、18歳未満の子が医療保険（保険証）で医療の給付を受けた場合に自己負担分を助成します。ただし、所得制限があります。

## 申請の手続き

申請に必要なものは、健康保険証、印鑑、所得課税証明書（市外からの転入者のみ）

## ◎障害者医療費助成制度

身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳または療育手帳をお持ちの人は、医療費の助成を受けられる場合があります。

**問合せ先**：刈谷市役所国保年金課 電話番号：62-1207

**B Seguro social e Bem-estar**

## Sistema de bem-estar e tratamentos médicos

## ◎Sistema de Auxílio das Despesas Médicas para as Criança

Quando as criança que têm endereços nesta cidade, com a idade escolar até completar o ensino ginasial, receberem tratamentos médicos com seguro médico (Carteira do Seguro Nacional de Saúde), a parte que foi paga será subsidiada.

## Procedimento ao requerimento

- ①Faça o requerimento logo depois do registro de Nascimento. Também as pessoas que transferiram-se para esta cidade, faça o requerimento logo depois do registro de transferência residencial.
- ②O que levar: Carteira do Seguro de Saúde que tem o nome da sua criança e Carimbo

## ◎Sistema de Auxílio das Despesas Médicas para as Famílias Constituídas de Mãe e de Filhos, ou de outros

Caso a mãe da família constituída por mãe e por seus filhos com a idade menor de 18 anos, o pai da família constituída por pai e por seus filhos com a idade menor de 18 anos, e seus filhos receberem tratamentos médicos com seguro médico (Carteira do Seguro Nacional de Saúde), a parte que foi paga será subsidiada. Porém, existe a restrição de renda.

## Procedimento ao requerimento

O que necessário: Carteira do Seguro de Saúde, Carimbo, Certificado de Comprovante de Imposto de Renda (somente para quem se transferiu para esta cidade)

## ◎Sistema de Auxílio das despesas Médicas para os Deficientes

Existem casos que os portadores de Caderneta de deficiente físico, Caderneta de deficiente com retardamento mental ou Caderneta de saúde e de bem-estar para deficiente mental tenham possibilidade de receber subsídio relativo à despesa médica.

**Inquirição** : Prefeitura de Kariya-Setor de Seguro Nacional de Saúde e Aposentadoria Telefone: 62-1207

