

新しい保険証を郵送します

有効期限：令和6年7月31日

国民健康保険と後期高齢者医療の保険証更新日は8月1日（火）です。国民健康保険証は特定記録郵便、後期高齢者医療保険証は簡易書留で、7月中旬に発送します。8月上旬になっても届かないときはご連絡ください。

国民健康保険に加入している皆さんへ

問合せ 市市民課国保年金係
☎22-2111 内線1021・1022



※国民健康保険加入者で、本年度中に後期高齢者医療制度へ移行する人や70歳になる人などは、保険証の有効期限が異なります。

「マイナンバーカード」を保険証として利用できます！

どんないいことがあるの？

- ①過去に処方された薬や特定健診などの情報が医師、薬剤師に共有され、データに基づく最適な医療が受けられる。
- ②転職や転居などで必要な保険証の切り替えや更新が不要になる。(※国民健康保険の加入や喪失の届け出は必要)
- ③限度額適用証などがなくても、医療機関などで限度額を超える支払いはなくなる。(※公費負担の受給者証などは医療機関での提示が必要)

国では、令和6年秋以降は新規の保険証の発行を取りやめ、マイナンバーカードと一本化する方向で検討を進めています。マイナンバーカードを保険証として利用するためには、マイナンバーカードを申請したあと、マイナンバーカードを保険証として登録する必要があります。市市民課では、申請や保険証登録についてのサポートを実施していますのでお気軽にご利用ください。

後期高齢者医療制度に加入している皆さんへ

問合せ 市高齢者支援課後期高齢者医療係
☎22-2111 内線1221・1223



「限度額適用・標準負担額減額認定証」、「後期高齢者医療限度額適用認定証」をご確認ください

- ◎現在、認定証をお持ちで引き続き当てはまる人
→7月に送付する保険証に新しい認定証(1割：クリーム色、3割：桃色)を同封します。
- ◎入院予定や入院中、外来で高額な医療費を支払われている人
→認定証を持っていない場合は、お問い合わせください。

歯科口腔健診の受診票(黄色)を同封しています

9月から実施の「歯科口腔健診」の案内兼受診票を保険証に同封しています。口腔機能をチェックするため、毎年一回必ず受診しましょう。



【自衛官候補生・一般曹候補生】
受験資格 18歳〜33歳未満
受付期間 9月5日(火)
試験日 9月23日(土)
試験場所 ポップー館(球磨郡あさぎり町)
問合せ 自衛隊熊本地方協力本部人吉地域事務所(☎22・4704)

海上保安官採用試験

【海上保安学校】
受付期間 7月18日(火)〜7月27日(木)※インターネット受付

自衛官採用試験

7月支払い分(5・6月分)の児童扶養手当(父または母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭の生活と自立を助ける手当)は、7月11日(火)に指定の金融機関の口座に振り込みます。現況届を提出していない人などは支払いができません。至急手続きをしてください。
問合せ 市福祉課児童福祉係

児童扶養手当

7月支払い分を振り込みます

試験日 (1次試験) 9月24日(日)
【海上保安大学校】
受付期間 8月24日(木)〜9月4日(月)※インターネット受付
試験日 (1次試験) 10月28日(土)、10月29日(日)
※受験資格など詳しくは電話でお問い合わせいただくか、人事院ホームページをご確認ください。
問合せ 第十管区海上保安本部総務部人事課(☎099・250・9800)



詳しくはこちら

お墓の遺骨移動には許可が必要です

遺骨を他の墓地や納骨堂に移す「改葬」は市の許可が必要です。市内の遺骨を改葬する場合は、市環境課に申請して許可証の交付を受けてください。必要書類は市ホームページからダウンロードできます。
※「墓地、埋葬等に関する法律」で、個人の所有地にお墓を設置・管理することはできません。
問合せ 市環境課環境衛生係

2024年版
(令和6年版)

市民手帳

予約受付中



- 価格 640円(税込み)
- 表紙 レザーソフト(色:ワインレッド)
- 申込方法 下記の申込書に記入し、町内会長に渡してください。職場単位などでまとめて申し込む場合は、申込書を市秘書課広報統計係(市役所3階3-1番窓口)へお持ちいただくか、ファクスまたは郵送で申し込んでください。

●問合せ
市秘書課広報統計係
☎22-2111 内線3141
FAX24-7869
〒868-8601 人吉市西間下町7番地1
【 申込期限 7月31日(月) 】

市民手帳予約申込書

町内会長 様
市役所秘書課 宛

2024年版市民手帳を下記のとおり申し込みます。
令和5年 月 日

予約申込冊数 _____ 冊 価格 1冊640円(税込み)

申込者氏名 _____ 電話 _____ FAX _____

所属・住所(〒 _____)