围

民年金保険料の

座振

替

ح

年金機構ホームペ

ージ

(https://www.nenkin.

からダウンロ

ット

力

K

納

付

## ざまホットライン

## ○申込期限 -表の割引制度あり)。

担当 民 融機関などへ行く手 年金保険料の納付に 国保年金課 **3**046 (252) 7043 0 0

間が省ける、 できます(前納利用者には、 レジットカード納付が利用 口座振替とク

で始まる電話からはな

(003)004

05

直接預

(貯) 金口座

送または直接提出する

ド可)に必要事項を記入

本人・

年金事務所宛てに郵

一座振替納付 栄町 4 10 3

)持ち物

年金手帳または

クレジットカード納付

をお持ちの金融機関へ

申込方法 保年金課、 通帳届出印、身分証明書 るもの、預(貯)金通帳、 市役所1階国

からの半年前納=8月31

= 2月28日 (月) ▽10月 の半年・1年・2年前納

の場合は各期限までに厚

(水) (郵送申し込み

問い合わせ先

▽年金加

木年金事務所必着)

入者ダイヤル=☎057

費用

700円

3千円

2,500円

1,700円

2,500円

電話番号

**2**046 (254) 3221

**2**046 (255) 3228

**☎**046 (257) 7737

**2**042 (742) 6866

**☎**046 (256) 5111

**2**046 (256) 0011

**2**046 (253) 3511

**2**046 (251) 1311

**2**046 (210) 7511

**2**046 (236) 1105

**2**046 (292) 1311

**2**046 (292) 1107

**2**046 (234) 3214

**2**046 (231) 1534

**2**046 (232) 8711

**2**0467 (71) 5118

○持ち物 基礎年金番号が確認でき 5)▽厚木年金事務所(〒 243-8688厚木市 03 (6630) 252 (223) 7171 年金手帳または || | | |

▽4月分から

布する申込書(日本 年金事務所で 申込方法 保年金課、 項を記入し、

り)、身分証明書 基礎年金番号が確認でき ド名義人の署名と必要事 金機構ホームページから 配布する申込書(日本年 るもの、クレジットカー ダウンロード可) にカー (利用不可のカードあ 市役所1階国 年金事務所で 年金事務所

納付方法と割引制度(令和3年度参考)			
	納付方法	振替期日	割引額
□座振替	毎月納付	翌月末(1カ月分)	なし
	早割納付	当月末(1カ月分)	毎月50円
	半年前納	毎年4月・10月末日(6カ月分)	1,130円
	1年前納	毎年4月末日(1年分)	4,180円
	2年前納	2年に一度4月末日(2年分)	15,850円
カード納け	毎月納付	当月末(1カ月分)	なし
	半年前納	毎年4月・10月末日(6カ月分)	810円
	1年前納	毎年4月末日(1年分)	3,540円
7 <del></del>	2 年前納	2年に一度1日土口 (2年4)	14 5000

2年前納 | 2年に一度4月末日(2年分) 14,590円

ることがあります 同意確認が必要にな

ん・子宮がん検診無料クーポン券の有効期限は2月28日(月)です。 担当 健康づくり課 ☎046(252)7225 ☎046(255)3550

○持ち物 帯主の口座)が分かるも 許証、パスポート、 認ができるもの(運転免 ナンバー(個人番号)カ た支給申請書、振込先(世 ・ドなど)、 申請者の本人確 市が郵送し マイ

額が14万4千円を超えた ※月ごとの高額療養費に 場合に、超えた額を支給 額を差し引いて計算しま すでに該当した自己負担 のうち外来診療分として 該当している場合は、そ

乳がん・子宮がん施設検診はお早めに

市では、乳がん・子宮がんの施設検診を次の通り行っています。

マンモグラフィー

相武台 1-26-24

相武台 2-38-31

相武台1-9-7

相模が丘6-24-28

相武台 1-20-21

相武台 1-50-1

ムタワー24階

さがみ野レディスクリ海老名市東柏ケ谷3-3-19メゾンエ

プラザ海老名内

クモールビル4階

海老名市柏ケ谷1141

|綾瀬市深谷中 1 - 4 - 16

みの上、受診時は令和3年5月中旬にお届けした施設検診・集団検

診の受診確認票を持参(受診確認票を紛失した場合は担当へお問い 合わせください)。費用は受診時に各医療機関へお支払いください。

※後期高齢者医療制度加入者は、受診料が免除されますので窓口で保 険証を提示してください。また、市民税非課税世帯の方は受診前に 担当へ必ず免除確認の連絡をしてください。対象者へ送付した乳が

認ができるもの、

印

朱 振

分かるもの

年間管理料(別途)が安心価格の2,200円

込先(世帯主の口 肉を使用するもの)、

座

スト弐番館2階

相模が丘 5-42-10-102

視触診

検査方法

マンモグラフィー(2方向

相武台 3-42-61それいゆ相武台 1 階

海老名市中央2-8-8池田ビル2階

海老名市中央3-2-5ショッパ-

ス 海老名市中央 3 - 3 - 1 駅前クリニッ

海老名市扇町 3-6 MACセントラル

2月28日(月)までに指定医療機関へ電話で申し込

-スクリ|海老名市中央 2 - 9 -50海老名プラィ

(けい部)

細胞診(けい部、体部)

乳がん・子宮がん施設検診(年齢は令和3年4月1日時点の年齢)

対象(女性のみ)

30歳以上

40~48歳の偶数年齢

50歳以上の偶数年齢

20歳以上

指定医療機関名

相武台外科胃腸科医院

馬來内科胃腸外科

\_\_\_\_ 相模が丘内科

シロタ産婦人科

<u></u>愛和レディースクリ

カラダテラス海老名

第2海老名レデ

ますだ産婦人科

綾瀬厚生病院

座間総合病院

相武台病院

(マンモ) 相模台病院

ック 海老名レディ

<u>ニック</u>

ニック

○申込・受診方法

たかはしクリニック

乳がん

子宮がん

乳がん

(視触診)

乳がん

子宮

個人単位で計算し、 を含む)の自己負担額を 分の医療費 7 31 日) の外来診療区 (治療用装具

2年8月1日~令和3年 (令和 ○持ち物 後日郵送します。 間合算)の申請をしてくだ 保険へ高額療養費(外来年 日時点で加入している医療 申請をし、令和3年7月31 へ自己負担額証明書の交付 険を含む)に加入した場合 健康保険から他の医療保険 他市区町村の国民健康保 計算期間内に、 市役所1階国保年金課 自己負担額証明 申請者の 市の国民 本 書は

月中に郵送します。 世帯には、支給申請書を2 設けています。対象となる いる方の負担を軽減するた ○支給対象 基準日 制度(外来年間合算)を 高額な外来診療を受けて 自己負担額の年間上限 国保年金課 外来年間合算) (令和 **20** 0 4 6 (2 5 2) 7 0 4 3 方のみ) 明 書 者証、印 0るも <u>の</u>、 の申請

## 民健康保険高額療養費

医療保険に加入してい 加入していた医療保険 ※自己負担額証明書は、 国民健康保険被保険 (掲載期間内に他の 自己負担額証 (朱肉を使用す

広告 相模の大地を望む緑の公園墓地 宗旨・宗派不問 おかげさまて 大好評 受付中 1.0m お手頃価格 墓地使用料

圏央道「相模原愛川IC」より約12分! 三ヶ木 八王子JCT 「相模原IC」より約15分! 高尾山IC 三ヶ木 八王子301 高尾山IC 18 橋本五差路 「圏央厚木IC」より約17分! カーナビ搭載のお車の場合 カーナビ 046-281-0419 (管理事務所 と入力してください。 至横浜

(一財)神奈川県教育会館指定

終稿業相模メモリアルパーク 000120-000-375

〒243-0308 神奈川県愛甲郡愛川町三増109-2 石材センター営業時間 8:30~17:00(水曜宝体) 営業時間 8:30~17:00(水曜定休)

## ※カード名義人の続柄が 出するか、直接担当へ 宛てに郵送または直接提 配偶者以外の場 担当 围

(自己負担額証明書の交付 窓口に申請してください。

額が一般区分または低所 額医療費の自己負担限度

得区分に該当する70

3年7月31日)

時点で高

申請

○支給額

計算期間

歳の方