

## 学校選択制度

今後、通学区域内の転入者が入学しても、受け入れ可能数を上回らないと考えられる児童数を過去の動向から算出し、抽選基準を決定しました。その結果、基準を上回る3校（市谷小・四谷小・西戸山小）で抽選を実施しました。詳しくは、お問

ムページでもご案内しています。  
※23年度に小学校へ入学する新1年生には、「就学時健康診断受診票」をお送りしました。まだ届いていない方は、ご連絡ください。

【問合せ】▼学校選択制度・学校運営課学校運営支援係☎(5273)3089、▼就学時健康診断：学校運営課保健給食係☎(5273)3098(いずれも第1分庁舎4階)へ。

# 心身障害者(児)手当・年金 対象の方は申請を

下表の手当・年金の対象に該当し、まだ受給していない方は、各担当係へ申請してください。年齢や所得等により対象とならない場合もあります。必ず事前にお問い合わせください。

## 【申請・問合せ】

▶下表のA～D…障害者福祉課相談支援係(本庁舎2階)☎(5273)4518へ。

▶ E～H…子どもサービス課育成支援係（本庁舎2階）☎(5273)4558～

► I ⋯医療保険年金課年金係 (本庁舎4階) ☎ (5273) 4338へ。

手当(年金)名	対象(障害の程度)	対象とならない方	手当(年金)額
A 心身障害者福祉手当(区制度)	(1) 身体障害者手帳1~3級の方 (2) 愛の手帳1~4度の方 (3) 脳性まひ・進行性筋萎縮症の方 (4) 難病(疾病(右上「指定難病」参照))の方 (5) 戦傷病者手帳特別項症~2項症の方	ア 施設に入所している方 イ 児童育成手当の障害手当支給対象となる方 ウ 新規申請で65歳以上の方 エ 所得が一定額以上ある方	月額15,500円 (身体障害者手帳3級・愛の手帳4度の方は月額7,750円)
B 重度心身障害者手当(都制度)	(1) 重度の知的障害で著しい精神症状のある方 (2) 重度の知的障害と重度の身体障害が重複している方 (3) 重度の肢体不自由で、両上肢および両下肢の機能が失われ、かつ、座っていることが困難な方	ア 施設に入所している方 イ 病院等に3か月を超えて入院している方 ウ 新規申請で65歳以上の方 エ 所得が一定額以上ある方	月額60,000円
C 特別障害者手当(国制度)	日常生活で常時特別の介護が必要な状態にある20歳以上の方 (1) 身体障害者手帳おおむね1級で重複障害の方 (2) 愛の手帳おおむね1度で重複障害の方 (3) 上記(1)・(2)と同程度の疾病・精神障害の方	ア 施設に入所している方 イ 病院等に3か月を超えて入院している方 ウ 所得が一定額以上ある方	月額26,440円
D 障害児福祉手当(国制度)	日常生活で常時介護が必要な状態にある20歳未満の方 (1) 身体障害者手帳おおむね1級の方 (2) 愛の手帳おおむね1度の方 (3) 上記(1)・(2)と同程度の疾病・精神障害の方	ア 施設に入所している方 イ 障害を理由とする年金を受けている方 ウ 本人および保護者の所得が一定額以上ある方	月額14,380円
E 児童育成手当の障害手当(都制度)	次のいずれかに該当する20歳未満の児童を養育している方 (1) 身体障害者手帳1・2級程度の方 (2) 愛の手帳1~3度程度の方 (3) 脳性まひ・進行性筋萎縮症の方	ア 対象児童が施設に入所している方 イ 保護者の所得が一定額以上ある方	児童1人に付き月額15,500円
F 児童育成手当の育成手当(都制度)	次のいずれかに該当する18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童を養育している方 (1) 父母が離婚 (2) 父または母が死亡あるいは生死不明 (3) 父または母に重度の障害がある (4) 父または母に1年以上遺棄されている (5) 父または母が法令により1年以上拘禁されている (6) 婚姻によらない出生(父または母の扶養がある場合を除く)	ア 対象児童が施設に入所している方 イ 保護者の所得が一定額以上ある方	児童1人に付き月額13,500円
G 特別児童扶養手当(国制度)	次のいずれかに該当する20歳未満の児童を養育している方 (1) 身体障害者手帳おおむね1~3級の方 (2) 愛の手帳おおむね1~3度の方 (3) 日常生活に著しい制限を受ける程度の疾病・精神障害の方	ア 対象児童が施設に入所している方 イ 対象児童が障害を理由とする年金を受けている方 ウ 保護者の所得が一定額以上ある方	重度障害児…月額50,750円 中度障害児…月額33,800円
H 児童扶養手当(国制度)	次のいずれかに該当する18歳に達する日以後の最初の3月31日まで(障害児は20歳未満)の児童を養育している父または母もしくは養育者 (1) 父母が離婚 (2) 父または母が死亡あるいは生死不明 (3) 父または母に1年以上遺棄されているか父または母が1年以上拘禁されている (4) 父または母に重度の障害がある (5) 婚姻によらない出生(父または母の扶養がある場合を除く)	ア 対象児童が施設に入所している方 イ 本人または対象児童が公的年金(老齢福祉年金を除く)を受けている方 ウ 所得が一定額以上ある方	月額9,850円~41,720円 (所得により決定) ※児童が2人以上の場合 第2子は5,000円加算 第3子からは1人に付き3,000円加算
I 障害基礎年金(国制度)	(1) 国民年金加入中の病気やけがにより65歳までに障害の状態(精神障害を含む)になった方 (2) 20歳前に初診日のある病気やけがにより65歳までに障害の状態(精神障害を含む)になった方(税の申告が必要) ※障害の状態…日常生活に著しい制限を受け、おおむね身体障害者手帳1~4級、愛の手帳1~4度、精神保健福祉手帳1・2級程度	ア 初診日前に加入期間の3分の1以上の保険料の未納のある方 イ 年齢が20歳未満の方 ウ 左記(2)に該当し、本人の所得が一定額以上ある方 エ 恩給等定められた年金を受けている方 ※ほかの年金を受ける場合は併給調整があります。	1級障害…年額990,100円 2級障害…年額792,100円 ※子の加算額(年額) 第1子・第2子は各227,900円 第3子からは1人に付き75,900円

新宿区役所本庁舎・第1分庁舎・第2分庁舎の代表電話は☎ (3209) 1111、新宿区ホームページはhttp://www.city.shinjuku.lg.jp/です。