



# 市立病院の「健康」出前講座をご利用ください！

市立病院では、市民の皆さんの健康のために、出前講座を実施しています。出前講座は、市立病院の医師や医療技術者などの職員がご指定の場所に出向き、医療や病気のことについてお話しする制度です。このたび、出前講座のテーマを充実させましたので、ぜひ、ご活用ください。

## ■ 市立病院の出前講座メニュー

番号	内 容	担 当
1	二兎を追う者は得します 「Step+」という運動を中心に、転倒予防を目的とした運動教室です。	理 学 療 法 士
2	運動、いつするんですか、今でしょ いすに座りながらできる簡単な運動を中心に廃用予防を目的とした運動教室です。	作 業 療 法 士
3	転ばないための一工夫 家の中で転ばないために、日常生活で気をつけてほしいことや、生活でのひと工夫を目的とした教室です。	理 学 療 法 士 健康運動指導士
4	メタボとロコモ 生活習慣病予防を目的とした運動教室です。最近話題となっているメタボリックシンドロームとロコモティブシンドローム（運動器症候群）の関連性などについてお話しします。	診療放射線技師
5	CTの検査って？	
6	MRの検査って？	
7	CTの画像からどんなことがわかるの？	
8	骨密度からわかる生活習慣病	
9	お薬の管理について～災害などのいざというときのために～	
10	知ってて得するお薬の飲み方、使い方、飲み合わせについて	
11	ワクチンのお話～流行してからでは遅い？～	
12	当院における白内障治療薬について	
13	安全に治療を受けていただくための薬剤師の活動について	薬 剤 師
14	お薬と健康食品について	
15	OTC（一般販売医薬品1～3類など）について	
16	風邪とお薬について	
17	ビタミン剤について	
18	胃腸薬について	
19	漢方薬について	
20	いのちのリレー（小・中・高校生を対象とした思春期性教育） 人の命の大切さやすばらしさについて知ることで、自分や相手を大切に思う心が育つことを目指しています。少しでも痛ましい事件がなくなる一助となればとの思いもあり、多くの命の誕生に立ち会っている助産師が命についてのお話をします。	助 産 師

※上記以外のテーマや医師の講座についてもご相談に応じます

## 出前講座の詳細

**出前講座実施の主な条件対象** 原則として市内に在住・在勤・在学するおおむね10人以上の団体・グループ

**実施時間および場所** 1講座当たり90分以内とし、実施場所は原則市内

なお、次の条件に該当する場合は出前講座を実施することはできません。

▷公の秩序を乱し、または善良な風俗に反するおそれのあるとき

▷政治、宗教、営利、陳情、要望を目的とした催しなどを行うおそれのあるとき

問合 市立病院総務課（☎32・5622）

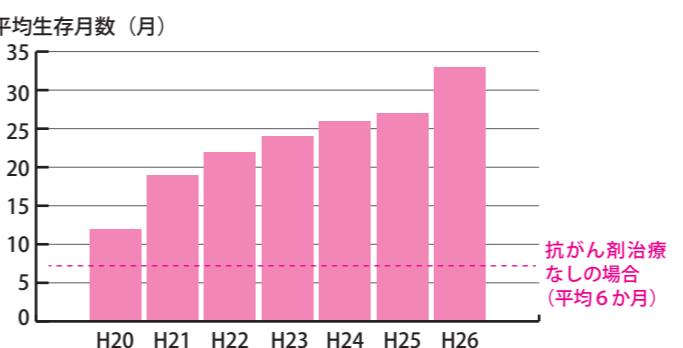
外来で最新のがん治療を安全・安心に

# 市立病院の外来化学療法室

外来化学療法室とは、今まで入院で行っていた点滴の抗がん剤による薬物治療（化学療法）を外来通院で安全・安心に受けさせていただく場所です。これにより、普段は自宅で生活または仕事をしながら、がん治療を受けることができ、患者さんやご家族の生活の質の向上につながっています。問合 市立病院総務課（☎32・5622）



## ■ 大腸がんの化学療法における生存月数の推移



がん細胞の増殖を抑え  
死滅させる治療  
当院の外来化学療法室は病院  
2階にあり、比較的ゆつたりと  
した室内に電動リクライニング  
シート5台とベッド1台を設置  
しています。それぞれの患者さ  
ん専用にテレビが完備されてい  
て、治療中に読書をしたり、軽  
食も食べられるなどくつろげる  
環境を整えています。

化学療法はがん細胞（悪性腫  
瘍）の増殖を抑える、あるいは  
死滅させることを目的にしてい  
ますが、このとき正常な細胞に  
も影響を与えるため、さまざま  
な副作用が発生します。使用す  
る薬は注射薬と内服薬を組み合  
わせる場合があり、それには  
特有な副作用があります。医  
師のみならず専任看護師、専任  
薬剤師、臨床検査技師、医療ソ  
シヤルワーカーが連携し、チー  
ム医療で患者さんの個々の症状  
に合わせてサポートしていま  
す。

市立病院の外来化学療法室の  
様子。電動リクライニングシート  
がゆつたりと配置され、患者は治  
療を受けながら備え付けのテレビ  
を見るなどし、ゆつたりと過ご  
すことができる

がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来化学療法室を利用  
する患者さんの割合の高い大腸  
がん（特に転移や再発となつた  
場合）についてご紹介します。  
1990年代後半に点滴の抗  
がん剤を使用するようになり、  
生存期間が12か月程度に延長し  
ました。その後、新薬を追加し  
た治療により生存期間は20か月  
に達し、2000年代半ばより  
分子標的薬と呼ばれるがん細胞  
の持つ特異的な性質を分子レベ  
ルで抑える薬が併用できるよ  
り、生存期間は27か月を超  
えるようになりました（上表参  
照）。さらに現在、患者さんご  
とにがんの特徴を詳しく調べる  
ために、外来

市議会では、市民に開かれた議会を自指し、さまざまな議会改革の検討を行っています。その一環として、市民福祉の向上および市政発展のため、議員の責務やあるべき姿を明らかにし、かつ、議会の機能を高めるとともに、市民に開かれ、政治に関心を持つてもいえる議会を目指し、「泉大津市議会基本条例」の制定を検討しています。

**提出方法** 住所、氏名、「」意原  
役所1階 4階) 議会事務局  
を記入のうえ、議会事務局まで  
持参、郵送、ファックス、メール  
のいずれかで提出 (様式不問)  
**宛先**  
▽ **郵送** : 〒595-1866  
86 泉大津市議会事務局 ▽  
ファックス: 33-3510 ▽  
メール: [gikaijimu@city.izumi.osaka.jp](mailto:gikaijimu@city.izumi.osaka.jp)

市民の皆さんに開かれた議会を目指して…

# 議会基本条例(案) に対するご意見をお寄せください



対する市民の皆さんの「意見」を  
次のように募集します。

提出いただいた「意見」の概要と  
し、意見に対する考え方などにつ  
いては、市議会ホームページ上  
に一定期間公表します。なお、  
この意見募集は具体的な意見な  
どの中間を目的としています。  
そのため、賛否の結論だけを示  
したものや趣旨が不明瞭なもの  
などについては、市議会の考  
慮を示さない場合があります。  
また、いただいた意見に対し  
て個別の連絡はしませんので、  
了承ください。

An aerial photograph showing a large industrial complex with several large, rectangular concrete structures and a network of pipes and walkways. A prominent black rectangular sign is visible in the foreground, containing Japanese text. A large, stylized letter 'L' is in the top right corner of the image.

# いざみおおつの水道の歴史

私たちの生活に欠かせない「水」。本市における給水人口は、平成25年9月30日現在で7万6,637人、普及率100%となっています。水道事業についてもっと知っていただくため、水道の歴史について3号連続でご紹介します。

## 第1回 『泉大津の水道のはじまり』

本市の水道事業については、昭和3年4月に創設の認可を受け、翌年の1月から給水を開始しました。当時の給水人口については、1万3000人、最大給水量は1755m<sup>3</sup>でした。その後、昭和17年4月に市制が施行され、水需要がひつ迫する中、施設の拡張などを行ってきました。戦後、急速に復活した給水需要に応えるため、府営水道（現大阪広域水道企業団）が各都市の要望に応えるため、事業を開設し、本市においても、取水・沈殿・ろ過・滅菌の各施設を設置し、大阪府営水道管路に接するところに曾根ポンプ所（現中央配水場くらしの水センター）を新設し、府営水道の受水体制が確立されました。しかし、戦後の水需要に対処できず、水源確保が緊急の課題となり、取水源である光明池土地改良区管理の農業用灌がい施設に目を向けました。そして、同土地改良区と協議した結果、昭和34年3月に基本的な水利協定を締結し、和泉市・高石町（現高石市）とともに、泉北用水組合（現泉北水道企業団）を組織

会経済の急激な成長により集団住宅の増加 堀泉州北港造成地帯の進展により、当初計画より水需要が増加することとなり、拡張事業を一部変更しました。また、水源確保のため府営水道などに受水の増量をお願いし、一部深井の築造により自己水を確保しました。(次号に続く)

# 泉大津市の公共施設のこれからのある方を考える 公共施設適正配置基本方針 策定します

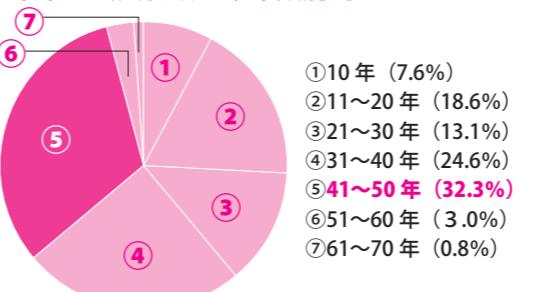


本市の公共施設全体の実態を把握し、社会状況や財政状況などをふまえ、適正な配置に見直すための方向性を示す「泉大津市公共施設適正配置基本方針」を策定します。この方針について、今月号から数回にわたってご紹介します。

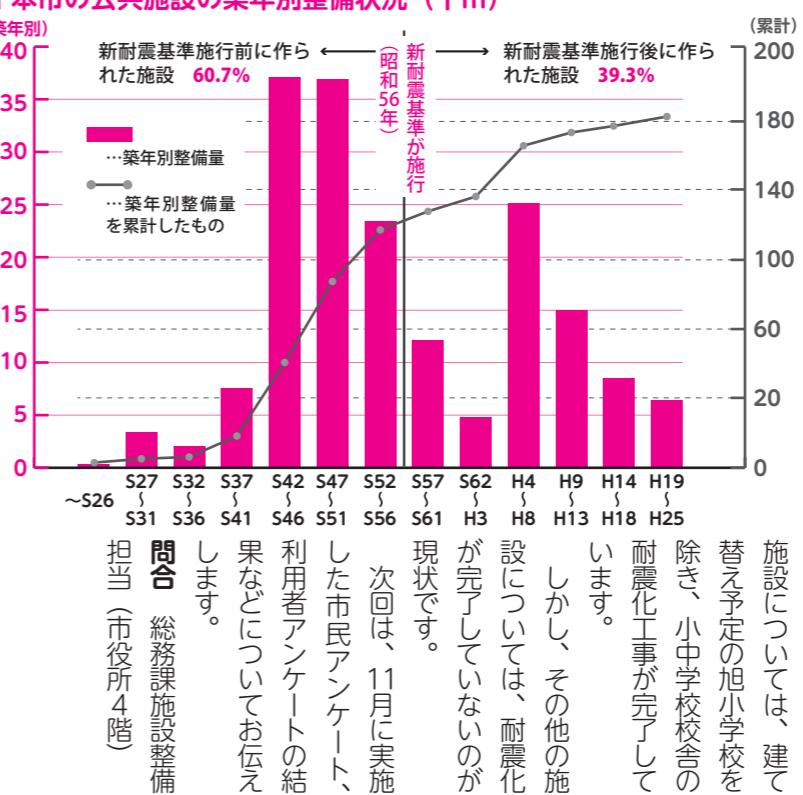
### 本市の公共施設の分類別割合（面積）



### 本市の公共施設の築年数別割合



### 本市の公共施設の築年別整備状況（千戸<sup>2</sup>）



現在、全国の自治体において、公共施設の老朽化が問題となつており、施設の耐用年数を超えて、または10年以内に超えるとされる公共施設は、全国で4割以上（総務省調べ）にのぼると言われています。

多くの自治体において、財政的な問題からすべての公共施設の建て替えなどが難しい状況の中、さまざまな自治体で今後の公共施設のあり方について検討

建設で替えていたことは困難であります。今後の公共施設のあり方にについて考える必要があります。

そこで、公共施設全体の実態を把握し、その最適化を図るためのマネジメントの方向性を示す「泉大津市公共施設適正配置基本方針」を策定します。

**公共施設の現状**

▽**学校教育施設が50%超築年数41～50年が30%超**

本市が保有する公共施設の延

見るど  
学校教育施設 51.88%  
で最も多く、次いで生涯学習施  
設が12.2%を占め、市営住宅  
(7.6%)、市役所庁舎など(7  
5%)、福祉施設(4.6%)と  
続いています。

なお、公共施設のうち、学校  
教育施設が最も多くの面積割合  
を占めているのは、全国の市町  
村に共通する傾向です。

次に、築年数別割合を見ると

第4年（55年）の施設が3・3%で最も多く、次いで築31年（40年）の施設が24・6%を占め、それ以前に建てられた施設も合わせると、築30年以上経過している施設が60%を超えています。

また、新耐震基準前（昭和56年）に建設された公共施設は、全体の60・7%となつており、その多くが学校教育施設と生涯学習施設です。

そのうち、小中学校

# 国民健康保険からのお知らせです



## ◎退職者医療制度

- ◎国保加入者が交通事故にあったとき
- ◎保険料年間納付済額通知書を送ります

老後だけじゃない！ 国民年金

基礎年金 3つのメリット

①老後を支えます（老齢基礎年

金）

②病気やけがで障がいの状態に

なったときに支えます（障が

い基礎年金）

③加入者が亡くなったとき、子

のある配偶者・子を支えます

（遺族基礎年金）

世代と世代の支え合いの仲間入り

公的年金制度は、現役世代が

納める保険料で高齢者の年金を

負担するという「世代と世代の

支え合い」が基本です。

20歳のお届けが必要です

20歳の誕生日（誕生日が月の

初日の人は誕生日の前月）に、

日本年金機構から国民年金加入

手続きの書類が郵送で届きま

す。その書類を同封されている

返信用の封筒で送るか、市役所

保険年金課の窓口へ提出してく

ださい。免除制度を利用したい

人も申請が必要です。

また、平成25年度分の学生納

付特例は平成26年4月30日を過

ぎると申請できなくなります。

手続きがまだの人は至急申請し

ます。

この「源泉徴収票」には、平

成25年中に受けた年金額、源泉

徴収された所得税額、特別徴収

された介護保険料額などが記載

されていますので、所得税の確

定申告をする際に添付してくだ

さい。

紛失や未着、または、2枚以

上必要な場合は、堺西年金事務

所で再交付の申請をしてください。

その際、年金証書・印鑑・

身分証明できるもの（免許証や

保険証など）をご持参ください。

なお、障がい年金や遺族年金

などは課税対象となっていない

ため、「公的年金等の源泉徴収

票」は送付されません。

問合 保険年金課国民年金係

（市役所1階5番窓口）

7900 ▷ねんきんダイヤ

ル（0570-05-11

65）

平成26年4月末の口座振替分

から、割引額のより大きな2年

前納がご利用いただけるよう

になります。

始まります！

2年前納（口座振替）が

始まります！

国民年金保険料の納付方法とし

て「2年前納（口座振替）」が

始まります！

2年前納（口座振替）のメリッ

ト

△2年間で1万4千円程度の割

引

△2年前納分の全額がその年の

社会保険料控除の対象に

なり、納め忘れがない

2年前納は口座振替のみの利

用が可能です。お申込み期限

は毎年2月末までです。

▽口座振替を利用することによ

り、納め忘れがない

2年前納は口座振替のみの利

用が可能です。お申込み期限

は毎年2月末までです。

</

