

令和3年7月から全業種を対象とした 三好市(通常支援)持続化給付金の 受付が開始されます。

申請締め切りは
令和4年
3月31日

2021年(令和3年)の売上が2019年同期と比較して30%以上の落ち込みがある場合、三好市から給付金を支援します。

令和3年4月から、緊急支援として特定の業種を対象に給付を行っていた持続化給付金が、7月1日より全業種を対象として受付が開始されます。なお令和2年度持続化給付金(国・市)を受給していても申請できます。(令和3年度三好市(緊急支援)持続化給付金を受給された方は対象外)

三好市(通常支援)持続化給付金!
どんな制度だろう?



新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、大きな影響を受けた中小・小規模事業者、個人事業主の売上が大幅に減少している場合に、再建の糧となる給付金を支給することにより市内事業者の事業継続を支援する事業です。

売上げが減少して困っていたから助かる! 給付金はどれくらいなのかな?

給付額		給付額	
法人	最大 60万円	個人	最大 30万円



●対象事業者

- ①法人の場合は、三好市内に本店登記があること。又は、製造業その他の場合は従業員21人以上、商業・サービス業の場合は従業員6人以上の事業所を三好市内に置いていること。
- ②個人事業主の場合は、事業所を三好市内に置いていること。
- ③資本金の額が10億円未満であること。
- ④令和2年3月31日までに創業し、申請時時点で事業を行っており、さらに今後も事業を継続する予定であること。

あ!対象になるかも!申請してみようか! けど給付金の計算って難しいの?



●令和3年度三好市(通常支援)持続化給付金の計算

- A 2019年(令和元年)年間売上げ(確定申告書等・法人概要説明書・決算書)
 B 比較売上=Cと同期6カ月のAの額(創業時期により12か月未満の場合もあり)
 C 対象売上、2021年(令和3年)1月から12月の内、連続する6か月の売上額
 D $(1 - (C/B)) \times 100$ を計算した結果が30%以上であると三好市持続化給付金の該当になります。
 その他、個人事業主の場合は運転免許証など申請者の氏名・住所・生年月日が確認できる書類が必要となります。

●助成金額 助成金額=(比較売上(B)-対象売上(C))×12×助成率

●助成率

主たる事業	助成率
M 宿泊業、飲食サービス業 N 生活関連サービス業、娯楽業	30%
A 農業、林業 B 漁業 C 鉱業、採石業、砂利採取業	20%
I 卸売業、小売業 E 製造業	15%
上記以外	10%

詳しくは、商工政策課 0883-72-7645へお問い合わせください(受付時間8:30-17:00)
 ※新型コロナウイルス感染症防止策として窓口混雑緩和のため来庁される前に相談日時の予約を事前をお願いします。



黒川市長 退任ごあいさつ

駆け抜けた2期8年、皆さまの温かいご支援をいただき本当にありがとうございました。



私が三好市長に就任してから、早いもので8年の歳月が過ぎました。このたび、7月23日の任期満了をもって、市長を退任いたします。市長就任以来、政治信条であり「市民の、市民による、市民のための行政」を基本として、市民感覚、市民目線を大切に「三好市に生まれてよかった 住んでよかった 住み続けたい」といわれるまちづくりの推進に全身全霊で取り組んでまいりました。

地方創生という大きな流れのなか、2017年に日本で初めてのラフティング世界選手権を、2018年にはアジアで初めてのウエイクボード世界選手権大会を開催し、ウォータースポーツをとおして、三好市の名前を世界にとどろかすことができましたと考えております。

他にも、人口減少問題、教育・子育て施策、福祉施策と本市が抱える課題に力を注いでまいりました。

さらには行財政の健全化を図り、2013年の就任時に384億円あった市の

借金は、2019年度決算で325億円まで削減し、あわせて基金の残高は64億円増加いたしました。こうした成果は、将来の世代に大きな負担を残さない行政運営に繋がるものと考えております。

任期中には、大規模な災害や、新型コロナウイルス感染症への対応など困難にも直面いたしました。市民の皆さまをはじめ、各関係機関のご支援やご協力をいただきながら、三好市が一体となって課題の解決に取り組むことができましたと思っております。

これまでの8年間、深いご理解と温かいご支援により、支えていただきましたすべての皆さまに、心より感謝とお礼を申し上げます。退任後はひとりの市民として関わりながら、ふるさと三好市の発展を見守ってまいりたいと考えております。

終わりに、三好市の更なる発展と皆さまのご多幸をお祈り申し上げまして、退任のご挨拶とさせていただきます。

黒川 征一



現在、後期高齢者医療制度に加入されている方には、有効期限が令和3年7月31日となっているオレンジ色の「後期高齢者医療被保険者証」を1人に1枚お渡ししています。

7月中に有効期限 令和4年7月31日と記載された新しい被保険者証《むらさき色》をお届けします。

令和3年8月1日から令和4年7月31日までの一部負担金の割合（1割または3割）は、令和2年中の所得に基づき、改めて判定します。（表1参照）

8月1日以降は、古い被保険者証は使えませんので、受診の際は有効期限を確認し、お間違えのないようご注意ください。


【表1】一部負担金の割合の判定方法について

1割負担となる方		
同じ世帯の被保険者全員の住民税課税所得が 145万円未満		
3割負担となる方		
世帯構成	被保険者が1人の場合	被保険者が2人以上の場合
住民税課税所得	145万円以上	145万円以上の被保険者がいる
総収入の合計額	383万円未満は1割 (要申請)	520万円未満は1割 (要申請)
	383万円以上は3割※	520万円以上は3割

※70歳以上75歳未満の方（後期高齢者医療制度の被保険者以外）がいる場合、その方々との総収入の合計額が520万円未満の場合は1割（要申請）

新 被保険者証

ご確認ください
新しい被保険者証の有効期限は
令和4年7月31日です

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和3年7月31日
交付年月日	令和 年 月 日
被保険者証番号	
住所	
氏名	
生年月日	
資格取得年月日	
交付年月日	
一部負担金の割合	
保険者番号 並びに保険者の名称及び印	徳島県 後期高齢者医療広域連合 

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証（薄い紫色）をお持ちの方へ

現在お持ちの減額認定証は、有効期限が令和3年7月31日となっています。

令和2年度の減額認定証をお持ちの方で、令和3年度住民税非課税世帯の方には、8月1日以降に使用可能な減額認定証を7月末までにお届けします。

減額認定証に記載されている負担区分が「区分II」の方で、過去12か月間に90日を超える入院をされた場合は、申請により食事療養費の標準負担額がさらに減額されます。（ただし、令和2年9月末

までは「区分II」の認定証の交付を受けている期間の入院日数に限りです。）

ご注意ください

窓口に入院日数届書を提出して長期入院該当の認定を受けていないと、標準負担額の減額は受けられません。長期入院該当は申請の翌月からの適用となりますが、申請日から月末までの食事療養費については、差額支給申請をすると、標準負担額の差額を払い戻します。

後期高齢者医療限度額適用認定証（灰色）をお持ちの方へ

現在お持ちの認定証は、有効期限が令和3年7月31日となっています。令和2年度の認定証をお持ちの方で、令和3年度も所得区分が「区分I・II」に該当される方には、7月末までに8月1日以降に使用可能な認定証をお届けします。

更新申請書の提出は不要です。

令和3年度の保険料決定通知書を8月初旬にお送りします

保険料の算定基礎となる前年の所得が確定後、年額保険料と納付方法のお知らせをお送りします。

令和3年度の保険料が年金から差し引かれている方は、4月分から8月分までは仮徴収として納めていただくこととなっております。

また、納付書により保険料を納めていた方方には、お知らせに納付書を同封して送ります。納付方法は前年から変更される場合がありますので、お知らせは必ずご確認ください。

臓器提供の意思表示にご協力ください

新しい被保険者証の裏面には、臓器提供意思表示欄が設けられています。これは、臓器移植に関する啓発や知識を深めるためです。

臓器移植とは、病気や事故により臓器が機能しなくなった方に他の方の健康な臓器を移植し、機能を回復させる医療です。臓器提供の意思表示

示は自分の意思で決めることができます。また意思表示欄記入後も意思の変更ができます。

臓器提供についてよく考え、家族とよく話し合い、意思表示欄の記入にご協力ください。なお、意思表示欄への記入は任意であり、義務付けられるものではありません。

- ① 自分の意思に合う番号を選択**
自分の意思に合う番号を1から3までの中からひとつだけ選んで○をしてください。
- ② 提供したくない臓器の選択**
1または2を選んだ方で提供したくない臓器があればその臓器に×をつけてください。
- ③ 特記欄への記載について**
1または2を選んだ方で、皮膚・心臓弁・血管・骨などの組織も提供してもいい方は、すべて]あるいは「皮膚」「心臓弁」「血管」「骨」などと記入できます。親族に優先して臓器提供をしたい方は「親族優先」と記入できます。
- ④ 本人署名・家族署名について**
本人の署名および署名年月日を自筆で記入してください。また家族署名欄には、この意思表示欄の記入を知っている家族がその確認のために署名してください。（家族署名欄の署名がなくても意思表示は有効です）

注意事項

保険医療機関等において診療を受けようとするときには、必ずこの証をその窓口で渡してください。

備考

※以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思表示することができます。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

- 私は、**脳死後及び心臓が停止した死後の**いづれでも、移植の為に臓器を提供します。
- 私は、**心臓が停止した死後に**限り、移植の為に臓器を提供します。
- 私は、**臓器を提供しません。**

≪1又は2を選んだ方で、提供をしたくない臓器があれば、×をつけてください。≫
【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球】
【特記欄：】

署名年月日： 年 月 日
本人署名（自筆）：
家族署名（自筆）：

※記入後に個人情報保護シールを貼り付けることにより、記入内容を他の人に知られないようにすることができます。このシールは被保険者証同封パンフレット「臓器提供の意思表示にご協力ください」に付いています。ご記入はボールペン等の消えないペンをご使用ください。

未来を、創る

2022年度採用予定

三好市職員採用試験

一次試験 9月19日（日）
池田総合体育館
申込期間 7月14日～8月6日

採用予定職種・人員等

市のホームページまたは募集要項にてご確認ください。

申込用紙の請求方法

直接受け取る場合

平日の8:30～17:15に三好市役所3階秘書人事課または、各支所窓口で受け取ってください。

郵便で請求する場合

封筒の表に「職員採用試験申込書請求」と朱書きし、宛名を明記した返信用封筒（角型2号で140円分の切手を貼付したもの）を同封しご請求ください。

ホームページからダウンロードする場合

A4サイズ白色用紙に黒字で印刷してください。

申込期間 7月14日～8月6日

郵便の場合は書留郵便でご送付ください。（当日消印有効）その他、注意点もありますので申し込みの際は募集要項をご確認ください。

身体の障害等のため、試験会場で車いすを使用するなどの配慮が必要な方は事前にお申し出ください。

お申し込み・お問い合わせ先

〒778-8501
三好市池田町シンマチ 1500番地2

三好市役所 総務部秘書人事課
☎72-7624

詳しくはホームページをご覧ください。
メールによるお問い合わせには応じかねます。



子育て世帯生活支援特別給付金

低所得の子育て世帯をサポートします

長引くコロナ禍の低所得の子育て世帯を支援するため、子育て世帯生活支援特別給付金を支給します。
児童一人あたり 一律5万円
「児童」とは、令和3年3月31日時点で18歳未満の子(障害児については20歳未満の方)

●一人の児童に対して、重複して受け取ることはできません。重複受給や年度途中の所得更正で非課税から課税になった場合は、支給額を返還していただきます。
●令和2年中の住民税申告が必ずです。

申請期限 8月1日(令和4年2月28日) 令和4年2月16日(2月28日出生の方は、同年3月15日まで受け付けます)。
お問い合わせ先 三好市子育て支援課 72-17648

