委員を募集します ごみ減量推進懇談会の

ませんか。 アイデアを出し合い一緒に考えてみ 促進のため、ごみ減量推進懇談会で 半田市のごみ減量化やリサイクル

応募資格 委員任期 募集人員 2 年 3名程度

る懇談会に出席できる方 (議員や で、年2回、平日(日中)に開催す 公務員などの行政関係者は除く) 3,850円(1回につき) 市内在住の20歳以上の方

送、FAXまたはEメールでお申 記入の上、クリーンセンターへ郵 し込みください。 6月30日火までに、申込事項を

〉申込事項

所・氏名・年齢・連絡先・応募の 動機を明記してください。 所定の様式はありませんので、住

◇提出先

半田市乙川末広町50番地 T475-0803

23-3567

半田市クリーンセンター

clean-c@city.handa.lg.jp

軽度・中等度難聴児の補聴器 購入費等を助成します

費用の一部を助成します。 の購入に係る費用または修理に係る らない軽度・中等度難聴児の補聴器 身体障がい者手帳の交付対象とな

助成対象児童

②両耳の聴力レベルが30デシベル以 ①半田市に住所を有していること。 上で、身体障がい者手帳の交付の 歳未満の難聴児 次に掲げる要件の全てを満たす18

対象とならないこと。

⑤対象児童が他制度により補聴器購 ④対象児童の属する世帯員のうち、 ③補聴器の装用により、言語の習得 いずれの者も、助成金の交付申請 師により判断された者であること。 等一定の効果が期待できると、 所得割の額が4万円以上ないこと。 月は前年度)における市町村民税 を行う月の属する年度(4月~6 いないこと。 入費等に係る費用の助成を受けて 医

の価格に3分の2を乗じて得た額 次の表に定める補聴器一台当たり を上限とする。

※申請は、購入前にすること。

※医師意見書の取得等に係る費用は、

利用者負担とする。

※新規購入の場合は、同一型式の補 聴器につき1回に限り助成する。

名称	一台当たり の価格(円)	付属品
高度難聴用ポケット型	34,200	
高度難聴用耳かけ型	43,900	
重度難聴用ポケット型	55,800	電池、イヤモールド
重度難聴用耳かけ型	67,300	
耳あな型 (レディメイド)	87,000	
耳あな型 (オーダーメイド)	137,000	電池
骨導式ポケット型	70,100	電池、骨導レシーバー、 ヘッドバンド
骨導式眼鏡型	120,000	電池、平面レンズ
·		

申請に必要なもの

②学校長の意見書(FM受信機を購 ①医師意見書

入する場合に限る。)

③補装具業者(市の登録事業者 作成した見積書 市ホームページ参照) に限る) <u>*</u> が

4印鑑

問合わせ

子育て支援課 84-0657

問合わせ

84 - 1007 知多南部広域環境組合

変わりました 岩滑区の区長さんが

区長 浅素の ひろし 浩。

連絡先

22-7099 (岩滑区民館

問合わせ

市民協働課 84-0609

財政状況を公表します 知多南部広域環境組合の

ご覧ください。 6月1日より公表いたしますので、 合の財政状況を組合ホームページで 令和元年度の知多南部広域環境組

ホームページアドレス おける予算の執行状況などです。 server-shared.com 今回は令和2年3月31日現在 http://www.chitananbukouiki.

