



町税納期限一覧表

税目	期別	納期限
軽自動車税	全期分	5月1日
町 県 民 税	第1期分	6月30日
	第2期分	8月31日
	第3期分	10月31日
	第4期分	翌年1月31日
固定資産税	第1期分	5月1日
	第2期分	7月31日
	第3期分	10月2日
	第4期分	12月28日
国民健康保険税	1期～10期	6月～翌年3月

私たちが豊かで安全な暮らしができるよう、みんなまで出し合っ
て負担しているのが税金です。
平成29年度の各町税の納期は、
表のとおりです。納期限までに納
付をお願いします。税務課では、
便利で安心、確実な口座振替制度

**町税の納期限を
お知らせします**



お問い合わせは、
(☎63・3802)まで。

のご利用をおすすめしています。
口座振替をご希望の方は、紀
州農業協同組合、なぎさ信用漁
業協同組合連合会、紀陽銀行、き
のくに信用金庫、近畿労働金庫、
ゆうちょ銀行の金融機関窓口ま
で、口座振替される通帳と届け
出されている印鑑をご持参の
上、お申し込みください。
また、コンビニエンスストア
でも納付できますのでご利用く
ださい。

前納報奨金について
平成29年度の前納報奨金について
は、固定資産税を第1期分に、全期前納
された方が対象となります。
ただし、前納報奨金付納付書はコン
ビニエンスストアでは取扱できませ
ん。必ず金融機関で納付してください。



**日高町
農・448**

現在、所有されているトラク
ター・コンバイン・乗用田植機
等が対象車両となりますので、税
務課で登録を行ってください。
なお、登録されますと翌年度
より課税対象となります。
また現在、農耕作業用車両に
黄色のナンバープレートを付け
られている方も新たに登録更新
の手続きが必要です。

**農耕作業車両にも
ナンバープレートを
つけましょう**

農耕作業用の車両で公道を利
用する場合、ナンバープレート
を付けないで運転すると道路運
送車両法に違反することになり
ます。



下水道の整備ができて、み
なさまに使っていただけなけれ
ば効果がありません。下水道事
業に加入済みで、まだ接続工事
をされていないみなさまは早め
に工事をされますよう、よろし
くお願いします。
なお、接続工事は『日高町排水
設備指定工事店』しか施工でき
ません。指定業者の中から工事
業者をご自分で選び、ご相談く
ださい。借家やテナントの場合
は、貸し主との協議も必要とな
ります。指定工事店は役場ホー
ムページで紹介しています。



お問い合わせは、
(☎63・3805)まで。

**下水道への接続は
お済みでしょうか？**

後期高齢者医療の健診のご案内

健康診査

- 検査項目 【みなさんに実施する項目】
問診、計測(身長、体重、BMI、血圧)、診察(身体診察)、脂質(中性脂肪、HDL、LDL)、肝機能(GOT、GPT、γ-GTP)、尿・腎機能(尿糖、尿蛋白)、代謝系(ヘモグロビン A1c)
【医師が必要と判断した方に追加で実施する項目】
貧血検査(血色素量、赤血球数、ヘマトクリット値)、心機能(心電図検査)、眼底検査
 - 実施期間 平成29年6月1日～平成30年2月28日
 - 自己負担 平成29年度から無料となります
 - 持ち物 保険証、受診券、受診票(問診票)
 - 実施場所 受診券に同封する一覧表に記載された医療機関
- ※すでに同様の検査を受けている場合や、病院・介護施設に入院・入所している方など定期的に健康管理が行われている場合は、受けなくても構いません。
また、生活習慣病の治療などで定期的に医療機関を受診している方は、受ける必要があるか、主治医に相談してください。

歯科健康診査

- 対象者 平成28年度中に75歳、80歳、85歳、90歳以上の誕生日を迎えた方
 - 実施期間 平成29年6月1日～平成30年2月28日
 - 自己負担 無料
 - 持ち物 保険証、受診券、受診票(問診票)
 - 健診項目 問診、口腔診断(歯の状態、歯周組織の状況、口腔衛生状況、噛み合わせ、口腔乾燥、粘膜の異常)、口腔機能検査(噛む能力、舌機能、嚥下(飲み込み)機能)
 - 実施場所 受診券に同封する一覧表に記載された医療機関
- 年1回歯科健康診査を受けることができます。受診票が届いたら、健康診査を受けましょう。

お問い合わせ / 和歌山県後期高齢者医療広域連合(☎073・428・6688)

求職者支援訓練 建設人材講習

受講料
無料

訓練目標	多様化する現場作業の機械化に対応した知識及びスキルを習得する。 建設工事業の事務所において上司の指示を受けながら建設機械を用いた作業ができる。
取得資格	玉掛け技能・フォークリフト運転技能・石綿作業者主任
お申し込み	☆事前にハローワークで職業相談を必ず受けてください
定員	15名 ※申し込み者が定員の半数に満たない場合、訓練を中止することがあります。
訓練期間	平成29年 6月26日(月)～8月25日(金) 9:30～16:00 お昼休憩50分
募集期間	平成29年 4月26日(水)～5月31日(水)
選考日	平成29年 6月6日(火) 午後13:30～ ※選考方法は筆記試験、面接
自己負担額	テキスト代:10,100円(税込) 職場見学先への交通費:実費(実施日数2日) 取得資格に必要な法定講習(法定時間)を欠席した場合の補講は2,000円

【訓練実施機関】 職業訓練法人 中紀技能訓練協会
【訓練実施施設】 中紀地域職業訓練センター 〒649-1211 日高町荊木310番地
☎63・1500 (担当:東・伊藤)

※受講者が一定の要件を満たす場合、「職業訓練受講給付金」の受給や「職業能力開発講習」の受講免除が出来る場合があります。詳しくは、ハローワークにてお問い合わせください。