

請願文書表

受理番号	請願第 1 号
受理年月日	平成 2 6 年 5 月 1 9 日
請願者の住所、氏名	野洲市野田 3 1 2 7 番地 野田子育てサロン 代表者 野洲市野田 1 6 6 0 番地 4 小森 美紀
請願件名	福祉医療費助成制度の拡大に関する請願書
請願要旨	通院における子ども医療費助成制度の対象を小学校三年生 (出生の日から 9 歳に達する日以降の最初の 3 月 3 1 日を経 過していない者) までとする。
紹介議員	北村 五十鈴
付託委員会	文教福祉常任委員会

請 願 内 容

【請願理由】

現在野洲市では、通院における子ども医療費助成制度は就学前(出生の日から6歳に達する日以後の最初の3月31日を経過していない者(乳幼児))と条例で定まっています。

しかし、子どもたちは、小学校入学に伴う環境の変化による発熱、腹痛等による通院は、幼稚園の時より増え、三年生には落ち着くように見受けられます。

また、私達の仲間には三人の子どもを望む傾向にありますが、兄弟が多くなると風邪等は元気な兄弟にもうつり、医療費は一度に嵩みます。

よって安心して二人、三人と出産する決意の背中を押して頂き、家計負担軽減のために野洲市福祉医療費助成条例の改正を切に願うものです。

野洲市で子どもを安心して産み育てられますよう、ここに議会に対して請願するものです。