

市民表彰

長年の功績に感謝し 2氏に市民表彰

令和5年度の枕崎市民表彰受賞者として、地方自治・教育文化部門において松野下聖さん、教育文化部門において山崎盛隆さんが選ばれました。

市制施行記念日である9月1日、授賞式が南薩地域地場産業振興センターで行われ、2名の長年の功績に対して敬意を表し、表彰状が授与されました。



▲左から松野下聖さん、山崎盛隆さん

松野下聖さん(76・恵比須町)

昭和62年5月に地域住民に推されて市議会議員に初当選し以来、5期20年の永きにわたり市議会議員として活動を続けました。特に平成15年5月から2年間に、市議会議長の要職に就き、効率的かつ円滑な議会運営を図り、住民生活の向上、市勢発展に尽力されました。

また、昭和50年4月から恵比須町自治公民館館長を36年間務め、さらに、枕崎市子ども会育成連絡協議会会長等を歴任するなど、地域活動の活性化および青少年の健全育成に寄与されました。

山崎盛隆さん(78・木場町)

昭和52年6月に枕崎市文化財保護審議会委員に就任し、平成20年7月には同審議会会長の要職に就きました。45年の永きにわたり、文化財の保護や指定に尽力され、この間、枕崎市指定文化財に認定されたものは13件に及びます。

また、枕崎市の古文書を研究し、市民への啓発普及活動として、市民向けの文化財講座講師や、南薩地区文化財保護審議会委員研修会の現場視察の案内説明者を務めるなど、本市の文化財保護の普及に尽力されました。

個人事業者へのお知らせ

事業収入や不動産収入がある方の 記帳・帳簿等の保存について

個人で事業や不動産貸付け等を行うすべての方(確定申告が必要ない方も含む)は、記帳と帳簿書類の保存が必要です。

もし記帳や保存を行っていない場合は申告受付の際に事業所得として取り扱いできない場合があります。

また、令和6年1月1日以降に行う電子取引については、その電子データを一定の保存要件に従って保存する必要があります。

●記帳する内容

収入金額や必要経費に関する事項について、取引の年月日、相手方の名称、金額や日々の売上げ・仕入れの合計金額等を帳簿に記載します。

記帳に当たっては、一つ一つの取引ごとではなく日々の合計金額をまとめて記載するなど、簡易な方法で記載してもよいことになっています。

また収入金額や必要経費を記載した帳簿のほか、取引に伴って作成した帳簿や棚卸表、請求書、領収書などの書類を左表のとおり保存する必要があります。

白色申告の場合

| 保存が必要なもの | | 保存期間 |
|----------|---------------------------------------|------|
| 帳簿 | 収入金額や必要経費を記載した帳簿(法定帳簿) | 7年 |
| | 業務に関して作成した上記以外の帳簿(任意帳簿) | 5年 |
| 書類 | 決算に関して作成した棚卸表その他の書類 | 5年 |
| | 業務に関して作成し、または受領した請求書、納品書、送り状、領収書などの書類 | |

⇒令和4年以降、前々年分の業務に係る雑所得の収入金額が300万円超の方は、その業務に係る現金預金取引等関係書類を5年間保存する必要があります。

■問合せ 761066 税務課課税係 TEL

予防接種

妊娠中の方と小学2年生までの小児の インフルエンザ予防接種費用を一部助成

妊娠届出を行った妊娠中の方と、小学2年生までの小児を対象に、次の①または②に該当する方で、接種を希望する方

- ①12月18日までに妊娠届出を行った妊娠中の方
- ②平成27年4月2日から令和



5年4月1日までに生まれ

た方

助成額

- ①妊娠中の方は、2000円(1人1回まで)
- ②小児は、1000円(1人2回まで)

個人負担金 接種料金から助

成額を差し引いた金額

※接種料金は医療機関ごとに異なり。医療機関にお

問い合わせください。

接種場所 本市と契約した医

療機関(医療機関)によって、

接種できる対象年齢等が異な

りますので、通知に記載され

ている医療機関に申し込み、

確認してください。

※任意接種です。ワクチンの

目的、効果、副反応などを

十分理解した上で希望する

場合に接種してください。

※接種当日はインフルエンザ予

防接種予診票と母子健康手帳

(小児の場合)が必要です。

■問合せ 健康センター TEL

727176

予防接種

高齢者のインフルエンザ 予防接種を実施

接種期間 12月31日(日)まで
(医療機関の診療時間内)

対象者 予防接種当日に枕崎市民であり、次の①または②に該当する方で、接種を希望する方

- ①65歳以上の方(予診票を送付します)
- ②60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓または呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する方およびヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方

※②に該当する方は健康センターまでご連絡ください。

助成額 2000円(1人1

回まで)

個人負担金 接種料金から助

成額を差し引いた金額

※接種料金は医療機関ごとに異なり。医療機関にお

問い合わせください。

■問合せ 健康センター TEL

727176

必ずチェック！最低賃金 鹿児島県最低賃金が時間額897円に！

| 鹿児島県最低賃金 (地域別最低賃金) | 時間額 | 効力発生日 |
|-----------------------|-------------|------------------|
| | 897円 | 令和5年10月6日 |

鹿児島県最低賃金は、県下のすべての労働者に適用されます。ただし、別に定める特定(産業別)最低賃金の産業に該当する場合は、当該最低賃金が適用されます。

■問合せ 鹿児島労働局 TEL099-223-8278 鹿児島労働基準監督署 TEL099-214-9175

使用者も
労働者も