

申告・記帳・決算
新規開業・法人設立
労働保険・一人親方
税金相談・法律相談
《相談は大宮民商へ》

大宮民商 News

〒330-0856 さいたま市大宮区三橋 3-262 営業時間:9～17時 休み:土日祝
TEL:048-623-6731 FAX:048-622-7162

2024 年
(令和 6 年)
10月7日
第 1270 号



10 月からいろいろ変更



10 月はさまざまな制度や金額が変わる月です。主要なものを確認しておきましょう。

☐ 最低賃金の改訂 (前号参照) ☐ 郵便料金の値上げ (下記参照) ☐ 児童手当の改定 (下記参照)

☐ パート・アルバイトの社会保険の適用範囲拡大

会社の規模要件が、「常時 100 人超」から「常時 50 人超」に引き下げられ、適用範囲が拡大。

☐ 会社登記簿の代表取締役の住所を非公開にすることが可能に

個人情報保護の観点から可能に。ただし手続きには一定のハードルあり。登記簿で会社代表者の住所を証明することが出来なくなるので、金融機関から融資を受ける際や不動産取引時などに、不都合が出たり手間が増えたりする可能性がある。



☐ 経営セーフティ共済の改定

節税目的で短期間の脱退・再加入を繰り返す事例が増えているため、解約後の再契約時は 2 年間損金算入が出来なくなる（「保険積立金」等で資産計上しなければいけない）。

郵便料金改定表（一部）

その他の料金は郵便局のホームページ等でご確認ください。

種 類	～2024 年 9 月		2024 年 10 月～
通常はがき	63 円	➡	85 円
往復はがき	126 円	➡	170 円
定形郵便物 (25g 以内)	84 円	➡	110 円
定形郵便物 (50g 以内)	94 円		
定形外 (50g 以内)	120 円	➡	140 円
定形外 (100g 以内)	140 円	➡	180 円
定形外 (150g 以内)	210 円	➡	270 円
定形外 (250g 以内)	250 円	➡	320 円
レターパックライト	370 円	➡	430 円
レターパックプラス	520 円	➡	600 円
簡易書留	350 円	➡	350 円
速 達 (250g 以内)	260 円	➡	300 円

児童手当の改定

所得制限が撤廃され、支給時期が 6 月・10 月・2 月の年 3 回 ➡ 毎偶数月の年 6 回に。支給金額は表参照。

(旧制度) ～2024 年 9 月	
3 歳未満	一律 15,000 円
3 歳以上小学校修了前	10,000 円 (第 3 子以降 15,000 円)
中学生	一律 10,000 円
高校生年代	支給無し



(新制度) 2024 年 10 月～	
3 歳未満	15,000 円 (第 3 子以降 30,000 円)
3 歳以上 高校生年代	10,000 円 (第 3 子以降 30,000 円)

参加者募集中 婦人部 総会

日時：10 月 22 日(火)午前 11:45 開会
会場：木曽路大宮店(大宮駅西口徒歩 5 分)
会費：1,000 円

参加申込は 10/18 までに民商の平山までご連絡ください。



《 予 定 表 》

10/ 5・6(土日) 全国業者青年交流会 in 花巻温泉
10/10(木) 無料法律相談(要予約) 13:30～
10/10(木) 常任理事会 19:00～
10/22(火) 婦人部総会 11:45～

共済会 秋の大腸がん検診 実施中(裏面参照)

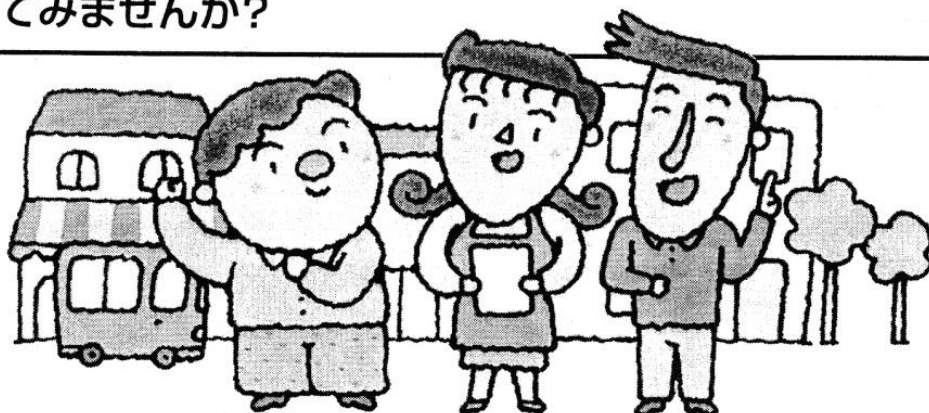
☆班集金・個別集金ともに 15 日集金へのご協力をお願いします。☆相談・来所時は事前に電話予約してください。

〈世相〉2024 年 10 月から、さいたま市の子供医療費無料制度の対象年齢が中学生(15 歳の年度末)から高校生(18 歳の年度末)に拡大。

秋の大腸がん検診

「がん」は3大成人病（生活習慣病）死亡の第1位、「大腸がん」はがん全体の中でまもなく第1位になると予測されています。

最近急速に増えた「大腸がん」検診を全県いっせいに取り組みます。あなたも、ぜひこの機会に受けてみませんか？



みんなで
受けよう！



「大腸がん」 検診とは

便潜検査といって、便に血が混じることは、大腸などの消化器官のどこからか出血しているということです。

ほんのわずかな出血も少量の便から簡単に検出できるようになりました。



検査は簡単です

- ① 自宅で簡単にできる。
- ② 時間がかからない。
- ③ 痛くない。
- ④ 費用も安い。

実施期間

12月6日(金)まで

検査費用

共済加入者 無 料
未加入者 2,000 円

共済加入者は、申込み時に2,000円を保証金として、お預けいただきます。受診後に返金します。

受診される方は

1 代金と引き替えに、検査容器・問診票・郵送用封筒を受け取る。

2 検査容器に便を採取する。
※手順は容器の中の説明書をよく読んで。

3 便を採取した容器と問診票を封筒に入れて 指定検査機関 へ郵送する。
※返信用封筒に住所・氏名を忘れずに記入を。
※検査結果は後日個人宛に郵送で届きます。

お問合せ・申込は民商へ

大宮民商共済会

TEL623-6731 fax622-7162

キ リ ト リ 線

検診申込書	支部名		氏名		生年月日	年 月 日	区分	A・B C・D	加 入 未加入
	班 名		氏名		生年月日	年 月 日	区分	A・B C・D	加 入 未加入
	電 話 ()		氏名		生年月日	年 月 日	区分	A・B C・D	加 入 未加入

※今、共済に加入すると、共済会員の費用で受診できます。

(注) 区分・A=会員 B=配偶者 C=従業員 D=同居家族