

生活保護法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。
平成30年 3月30日

香川県知事 浜 田 恵 造

香川県規則第18号

生活保護法施行細則の一部を改正する規則
生活保護法施行細則（平成2年香川県規則第37号）の一部を次のように改正する。
次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																																																																																																																																																																								
<p>第55号様式（第23条関係）</p> <p style="text-align: center;">(表)</p> <p style="text-align: center;">生活保護法指定介護機関指定申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">申請者 住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名 ㊟</p> <p style="text-align: right;">(法人にあっては、その主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名)</p> <p>生活保護法第54条の2第1項の規定による生活保護法指定介護機関の指定を受けたいので、次のとおり申請します。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td colspan="10">略</td></tr> <tr> <th rowspan="2">施設又は実施する事業の種類</th> <th rowspan="2">事業等開始 (予定) 年 月 日</th> <th rowspan="2">生活保護法 による既指 定の年月日</th> <th colspan="7">介護保険法の指定を受けている事業等</th> </tr> <tr> <th>指 定 等</th> <th colspan="6">介護保険事業者番号</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>指 定 等</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>略</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">施設介護</td> <td>地域密着型介護老人福祉施設 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>介護老人福祉施設 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>介護老人保健施設 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>介護医療院 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(裏)</p> <p>略</p> <p>別紙 略</p>	略										施設又は実施する事業の種類	事業等開始 (予定) 年 月 日	生活保護法 による既指 定の年月日	介護保険法の指定を受けている事業等							指 定 等	介護保険事業者番号									指 定 等							略										施設介護	地域密着型介護老人福祉施設 ※2									介護老人福祉施設 ※2									介護老人保健施設 ※2									介護医療院 ※2									<p>第55号様式（第23条関係）</p> <p style="text-align: center;">(表)</p> <p style="text-align: center;">生活保護法指定介護機関指定申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">申請者 住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名 ㊟</p> <p style="text-align: right;">(法人にあっては、その主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名)</p> <p>生活保護法第54条の2第1項の規定による生活保護法指定介護機関の指定を受けたいので、次のとおり申請します。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td colspan="10">略</td></tr> <tr> <th rowspan="2">施設又は実施する事業の種類</th> <th rowspan="2">事業等開始 (予定) 年 月 日</th> <th rowspan="2">生活保護法 による既指 定の年月日</th> <th colspan="7">介護保険法の指定を受けている事業等</th> </tr> <tr> <th>指 定 等</th> <th colspan="6">介護保険事業者番号</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>指 定 等</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>略</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">施設介護</td> <td>地域密着型介護老人福祉施設 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>介護老人福祉施設 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>介護老人保健施設 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>介護老人保健施設 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(裏)</p> <p>略</p> <p>別紙 略</p>	略										施設又は実施する事業の種類	事業等開始 (予定) 年 月 日	生活保護法 による既指 定の年月日	介護保険法の指定を受けている事業等							指 定 等	介護保険事業者番号									指 定 等							略										施設介護	地域密着型介護老人福祉施設 ※2									介護老人福祉施設 ※2									介護老人保健施設 ※2									介護老人保健施設 ※2								
略																																																																																																																																																																									
施設又は実施する事業の種類	事業等開始 (予定) 年 月 日	生活保護法 による既指 定の年月日	介護保険法の指定を受けている事業等																																																																																																																																																																						
			指 定 等	介護保険事業者番号																																																																																																																																																																					
			指 定 等																																																																																																																																																																						
略																																																																																																																																																																									
施設介護	地域密着型介護老人福祉施設 ※2																																																																																																																																																																								
	介護老人福祉施設 ※2																																																																																																																																																																								
	介護老人保健施設 ※2																																																																																																																																																																								
	介護医療院 ※2																																																																																																																																																																								
略																																																																																																																																																																									
施設又は実施する事業の種類	事業等開始 (予定) 年 月 日	生活保護法 による既指 定の年月日	介護保険法の指定を受けている事業等																																																																																																																																																																						
			指 定 等	介護保険事業者番号																																																																																																																																																																					
			指 定 等																																																																																																																																																																						
略																																																																																																																																																																									
施設介護	地域密着型介護老人福祉施設 ※2																																																																																																																																																																								
	介護老人福祉施設 ※2																																																																																																																																																																								
	介護老人保健施設 ※2																																																																																																																																																																								
	介護老人保健施設 ※2																																																																																																																																																																								

第56号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
変更届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊦
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）について変更したので、生活保護法第50条の2（同法第54条の2第4項及び第55条第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

略

(注意)

1～3 略

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第57号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
休止（廃止）届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊦
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり休止（廃止）したので、生活保護法第50条の2（同法第54条の2第4項及び第55条第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

略

(注意)

1～4 略

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第56号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
変更届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊦
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）について変更したので、生活保護法第50条の2（同法第54条の2第4項及び第55条第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

略

(注意)

1～3 略

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第57号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
休止（廃止）届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊦
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり休止（廃止）したので、生活保護法第50条の2（同法第54条の2第4項及び第55条第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

略

(注意)

1～4 略

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第58号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
再開届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊦
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり再開したので、生活保護法第50条の2（同法第54条の2第4項及び第55条第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

略

(注意)

1～3 略

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第59号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
処分届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊦
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり処分を受けたので、生活保護法施行規則第14条第3項の規定により届け出ます。

略

(注意)

1 略

2 この書類は、次の場合に速やかに提出してください。

(1)～(3) 略

(4) 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、介護療養型医療施設、居宅介護事業者、居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が処分を受けた場合

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第58号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
再開届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊦
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり再開したので、生活保護法第50条の2（同法第54条の2第4項及び第55条第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

略

(注意)

1～3 略

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第59号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
処分届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 ㊦
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり処分を受けたので、生活保護法施行規則第14条第3項の規定により届け出ます。

略

(注意)

1 略

2 この書類は、次の場合に速やかに提出してください。

(1)～(3) 略

(4) 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、居宅介護事業者、居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が処分を受けた場合

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第60号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
指定辞退届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住所
氏名 ㊟
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

生活保護法第51条第1項（同法第54条の2第4項及び第55条第2項において準用する場合を含む。）の規定により生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）の指定について辞退したいので、届け出ます。

略

(注意)
1～3 略

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

第60号様式（第23条関係）

(表)

生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）
指定辞退届出書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住所
氏名 ㊟
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

生活保護法第51条第1項（同法第54条の2第4項及び第55条第2項において準用する場合を含む。）の規定により生活保護法指定医療機関（介護機関・助産機関・施術機関）の指定について辞退したいので、届け出ます。

略

(注意)
1～3 略

(裏)

記載要領

1 略

2 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、介護予防支援事業者又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

3～5 略

附 則

- 1 この規則は、平成30年4月1日から施行する。
- 2 改正前の生活保護法施行細則に定める様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。