

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律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22号

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行細則の一部を改正する規則

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行細則（平成18年香川県規則第42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9号様式（第5条関係）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: fit-content;">市町受付年月日</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px auto; width: 90%;"> <p style="text-align: center;">自立支援医療費（精神通院医療）支給認定変更申請書 （指定自立支援医療機関）</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 氏 名 ㊟</p> <p>障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第56条第1項の規定により、次のとおり指定自立支援医療機関の変更を申請します。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left;">略</th> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">変</th> <th style="width: 15%;">区 分</th> <th style="width: 40%;">名 称</th> <th style="width: 40%;">所在地・電話番号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center; vertical-align: middle;">更 内 容</td> <td rowspan="2"></td> <td style="text-align: center;">(変更前)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(変更後)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td style="text-align: center;">(変更前)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(変更後)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td style="text-align: center;">(変更前)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(変更後)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">略</p> </div> <p style="font-size: x-small;">注 1 「区分」の欄は、病院、診療所、指定訪問看護事業者、指定居宅サービス事業者、指定介護予防サービス事業者又は薬局のいずれかを記入してください。 2 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。</p>	略				変	区 分	名 称	所在地・電話番号	更 内 容		(変更前)		(変更後)			(変更前)		(変更後)			(変更前)		(変更後)		<p>第9号様式（第5条関係）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: fit-content;">市町受付年月日</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px auto; width: 90%;"> <p style="text-align: center;">自立支援医療費（精神通院医療）支給認定変更申請書 （指定自立支援医療機関）</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 氏 名 ㊟</p> <p>障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第56条第1項の規定により、次のとおり指定自立支援医療機関の変更を申請します。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left;">略</th> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">変</th> <th style="width: 15%;">事 項</th> <th style="width: 40%;">変 更 前</th> <th style="width: 40%;">変 更 後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">更 内 容</td> <td>指定自立支援医療機関名</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>所在地・電話番号</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">略</p> <p style="font-size: x-small;">注 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。</p> </div>	略				変	事 項	変 更 前	変 更 後	更 内 容	指定自立支援医療機関名			所在地・電話番号		
略																																								
変	区 分	名 称	所在地・電話番号																																					
更 内 容		(変更前)																																						
		(変更後)																																						
		(変更前)																																						
		(変更後)																																						
		(変更前)																																						
		(変更後)																																						
略																																								
変	事 項	変 更 前	変 更 後																																					
更 内 容	指定自立支援医療機関名																																							
	所在地・電話番号																																							

附 則

- 1 この規則は、平成30年 4月 1日から施行する。
- 2 改正前の第9号様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。