

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24年9月28日

香川県知事 浜 田 恵 造

香川県規則第50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>（表）</p> <p>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 氏名 ㊟ (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;"> <tr> <td>名 称</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>所 在 地</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>連 絡 先</td> <td>電話番号</td> <td colspan="4"></td> <td>F A X 番号</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>管 理 者 氏 名</td> <td colspan="11"></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="9">介護保険法の指定を受けている事業等</th> </tr> <tr> <th>指定等 年月日</th> <th colspan="8">介護保険事業者番号</th> </tr> <tr> <td rowspan="17">居宅介護</td> <td>訪問介護</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問入浴介護</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問リハビリテーション</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>居宅療養管理指導</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>通所介護</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>通所リハビリテーション</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>短期入所生活介護 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>短期入所療養介護 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>特定施設入居者生活介護 ※1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>福祉用具貸与</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>定期巡回・随時対応型訪問介護看護</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>夜間対応型訪問介護</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>認知症対応型通所介護</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>小規模多機能型居宅介護</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>認知症対応型共同生活介護 ※1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>地域密着型特定施設入居者生活介護 ※1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>複合型サービス</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>特定福祉用具販売</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>居宅介護支援</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">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> <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> <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> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護療養型医療施設 ※2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	名 称												所 在 地												連 絡 先	電話番号					F A X 番号						管 理 者 氏 名												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 年月日	介護保険事業者番号								居宅介護	訪問介護													訪問入浴介護													訪問看護													訪問リハビリテーション													居宅療養管理指導													通所介護													通所リハビリテーション													短期入所生活介護 ※2													短期入所療養介護 ※2													特定施設入居者生活介護 ※1													福祉用具貸与													定期巡回・随時対応型訪問介護看護													夜間対応型訪問介護													認知症対応型通所介護													小規模多機能型居宅介護													認知症対応型共同生活介護 ※1													地域密着型特定施設入居者生活介護 ※1													複合型サービス													特定福祉用具販売													居宅介護支援													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													介護療養型医療施設 ※2												
名 称																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
所 在 地																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
連 絡 先	電話番号					F A X 番号																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
管 理 者 氏 名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
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 年月日	介護保険事業者番号																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
居宅介護	訪問介護																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	訪問入浴介護																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	訪問看護																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	訪問リハビリテーション																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	居宅療養管理指導																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	通所介護																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	通所リハビリテーション																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	短期入所生活介護 ※2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	短期入所療養介護 ※2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	特定施設入居者生活介護 ※1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	福祉用具貸与																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	夜間対応型訪問介護																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	認知症対応型通所介護																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	小規模多機能型居宅介護																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	認知症対応型共同生活介護 ※1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	地域密着型特定施設入居者生活介護 ※1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
複合型サービス																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
特定福祉用具販売																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
居宅介護支援																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	介護療養型医療施設 ※2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

 第55号様式（第23条関係） （表） 生活保護法指定介護機関指定申請書 年 月 日 香川県知事 殿 申請者 住所 氏名 ㊟ (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) 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。 | 名 称 | | | | | | | | | | | | | | |---------------|----------------------|-------------------------|-------------------|-----------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--| | 所 在 地 | | | | | | | | | | | | | | | 連 絡 先 | 電話番号 | | | | | F A X 番号 | | | | | | | | | 管 理 者 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | 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
年月日 | 介護保険事業者番号 | | | | | | | | | | | 居宅介護 | 訪問介護 | | | | | | | | | | | | | | | 訪問入浴介護 | | | | | | | | | | | | | | | 訪問看護 | | | | | | | | | | | | | | | 訪問リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | 居宅療養管理指導 | | | | | | | | | | | | | | | 通所介護 | | | | | | | | | | | | | | | 通所リハビリテーション | | | | | | | | | | | | | | | 短期入所生活介護 ※2 | | | | | | | | | | | | | | | 短期入所療養介護 ※2 | | | | | | | | | | | | | | | 特定施設入居者生活介護 ※1 | | | | | | | | | | | | | | | 福祉用具貸与 | | | | | | | | | | | | | | | 夜間対応型訪問介護 | | | | | | | | | | | | | | | 認知症対応型通所介護 | | | | | | | | | | | | | | | 小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | | | | | | | | | 認知症対応型共同生活介護 ※1 | | | | | | | | | | | | | | | 地域密着型特定施設入居者生活介護 ※1 | | | | | | | | | | | | | | | 特定福祉用具販売 | | | | | | | | | | | | | | 居宅介護支援 | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | 介護療養型医療施設 ※2 | | | | | | | | | | | | | |

(裏)

略

(注意)

1・2 略

記載要領

1 介護老人保健施設が申請する場合には、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申請する場合には、その事業の種類を、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、地域包括支援センター又は特定介護予防福祉用具販売事業者が申請する場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

2・3 略

4 「施設又は実施する事業の種類」の欄は、今回指定申請する施設又は事業について、該当する欄に全て「○」を記載してください。

5 「生活保護法による既指定の年月日」の欄は、既に本法による指定を受けている事業等につき、その指定を受けた年月日を記載してください。なお、介護保険法施行法等の規定に基づき指定があったものとみなされたものについては「12.4.1」と記載し、介護保険法施行令等の一部を改正する政令（平成18年政令第154号）附則の規定に基づき指定があったものとみなされたものについては「18.4.1」と記載してください。

6・7 略

(裏)

略

(注意)

1・2 略

記載要領

1 介護老人保健施設又は介護療養型医療施設が申請する場合には、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申請する場合には、その事業の種類を、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、地域包括支援センター又は特定介護予防福祉用具販売事業者が申請する場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。

2・3 略

4 「施設又は実施する事業の種類」の欄は、今回指定申請する施設又は事業について、該当する欄にすべて「○」を記載してください。

5 「生活保護法による既指定の年月日」の欄は、すでに本法による指定を受けている事業等につき、その指定を受けた年月日を記載してください。なお、介護保険法施行法等の規定に基づき指定があったものとみなされたものについては「12.4.1」と記載し、介護保険法施行令等の一部を改正する政令（平成18年政令第154号）附則の規定に基づき指定があったものとみなされたものについては「18.4.1」と記載してください。

6・7 略

附 則

- 1 この規則は、公布の日から施行する。
- 2 改正前の第55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。