

児童福祉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25年3月29日

香川県知事 浜 田 恵 造

香川県規則第27号

児童福祉法施行細則の一部を改正する規則
児童福祉法施行細則（平成2年香川県規則第28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8号様式の7（第6条の4関係）</p> <p style="text-align: right;">受付番号 <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">指定障害児通所支援事業者等業務管理体制届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">届出者 主たる事務所 の所在地 名 称 代表者氏名 ㊤</p> <p>次のとおり業務管理体制の整備に関する事項について、関係書類を添えて届け出ます。</p> <p style="text-align: right;">事業者（法人）番号 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>略</p>	<p>第8号様式の7（第6条の4関係）</p> <p style="text-align: right;">受付番号 <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">指定障害児通所支援事業者等業務管理体制届出書</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>香川県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">届出者 主たる事務所 の所在地 名 称 代表者氏名 ㊤</p> <p>次のとおり業務管理体制の整備に関する事項について、関係書類を添えて届け出ます。</p> <p style="text-align: right;">事業者（法人）番号 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>略</p>
<p>第8号様式の8（第6条の4関係）</p> <p style="text-align: right;">受付番号 <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">指定障害児通所支援事業者等業務管理体制届出事項変更届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>香川県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">届出者 主たる事務所 の所在地 名 称 代表者氏名 ㊤</p> <p>次のとおり業務管理体制の届出事項を変更したので、関係書類を添えて届け出ます。</p> <p style="text-align: right;">事業者（法人）番号 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>略</p> <p>略</p>	<p>第8号様式の8（第6条の4関係）</p> <p style="text-align: right;">受付番号 <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">指定障害児通所支援事業者等業務管理体制届出事項変更届出書</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>香川県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">届出者 主たる事務所 の所在地 名 称 代表者氏名 ㊤</p> <p>次のとおり業務管理体制の届出事項を変更したので、関係書類を添えて届け出ます。</p> <p style="text-align: right;">事業者（法人）番号 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>略</p> <p>略</p>

第10号様式の8 (第7条の4関係)

高額障害児入所給付費支給申請書

香川県知事 殿 年 月 日
 申請者 居住地 氏名 ⑧
 生年月日 年 月 日
 連絡先 ()

次のとおり高額障害児入所給付費の支給を申請します。

フリガナ			①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 ②児童福祉法	
支給決定に係る児童氏名	制度	受給者証番号又は被保険者証番号		
生年月日	年	月	日	
続柄				
サービス利用月の世帯における対象費用の支払合計額			申請に係るサービス利用月	年 月 分
サービス利用月の申請者の対象費用の支払合計額				
同支給決定世帯に属する障害者等の氏名	氏名	生年月日	①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 ②児童福祉法 ③介護保険法	
			制度	受給者証番号又は被保険者証番号

(注)

- 1 支払額を証する領収書を添付すること。
- 2 世帯範囲の特例を受けている場合は、その世帯範囲で申請すること。
- 3 申請者と同一世帯の他の支給決定障害者等全員分の申請書を併せて提出すること。
- 4 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る。

高額障害児入所給付費を次の口座に振り込んでください。

口座振替依頼書	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号			
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他				
	フリガナ						
	口座名義人						

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外 (下の欄に記入すること。)		
フリガナ		申請者との関係	
氏名			
住所		電話番号	()

第10号様式の8 (第7条の4関係)

高額障害児入所給付費支給申請書

香川県知事 殿 年 月 日
 申請者 居住地 氏名 ⑧
 生年月日 年 月 日
 連絡先 ()

次のとおり高額障害児入所給付費の支給を申請します。

フリガナ			①障害者自立支援法 ②児童福祉法 ③介護保険法	
支給決定に係る児童氏名	制度	受給者証番号又は被保険者証番号		
生年月日	年	月	日	
続柄				
サービス利用月の世帯における対象費用の支払合計額			申請に係るサービス利用月	年 月 分
サービス利用月の申請者の対象費用の支払合計額				
同支給決定世帯に属する障害者等の氏名	氏名	生年月日	①障害者自立支援法 ②児童福祉法 ③介護保険法	
			制度	受給者証番号又は被保険者証番号

(注)

- 1 支払額を証する領収書を添付すること。
- 2 世帯範囲の特例を受けている場合は、その世帯範囲で申請すること。
- 3 申請者と同一世帯の他の支給決定障害者等全員分の申請書を併せて提出すること。
- 4 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る。

高額障害児施設給付費を次の口座に振り込んでください。

口座振替依頼書	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号			
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他				
	フリガナ						
	口座名義人						

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外 (下の欄に記入すること。)		
フリガナ		申請者との関係	
氏名			
住所		電話番号	()

附 則

- 1 この規則は、平成25年4月1日から施行する。
- 2 改正前の第8号様式の7、第8号様式の8及び第10号様式の8による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。