

新潟県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27年12月25日

新潟県知事 泉田 裕彦

新潟県規則第62号

新潟県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

新潟県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年新潟県規則第53号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正後の欄中下線が引かれた部分（以下「改正後部分」という。）に対応する同表の改正前の欄中下線が引かれた部分（以下「改正部分」という。）が存在する場合には当該改正部分を当該改正後部分に改め、改正後部分に対応する改正部分が存在しない場合には当該改正後部分を加える。

次の表の改正前の欄の表中太線で囲まれた部分（以下「改正表」という。）を当該改正表に対応する次の表の改正後の欄の表中太線で囲まれた部分に改める。

改 正 後	改 正 前																																																																					
<p>第4号様式（第4条関係） 自立支援医療費（精神通院医療）支給認定申請書（新規・再認定・変更） (略)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">フリガナ</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">受診者住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">受診者個人番号</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">フリガナ 保護者住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">保護者個人番号</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏名</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">個人番号</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> </table> <p>(略)</p>	フリガナ			受診者住所			受診者個人番号	フリガナ 保護者住所			保護者個人番号	氏名	個人番号		<p>第4号様式（第4条関係） 自立支援医療費（精神通院医療）支給認定申請書（新規・再認定・変更） (略)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">フリガナ</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">受診者住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">フリガナ 保護者住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">受診者と同一の保 険に加入する者の 氏名及び個人番号</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">.</td> </tr> </table> <p>(略)</p>	フリガナ			受診者住所			電話番号			フリガナ 保護者住所			電話番号			受診者と同一の保 険に加入する者の 氏名及び個人番号				
フリガナ																																																																						
受診者住所																																																																						
受診者個人番号																																																																				
フリガナ 保護者住所																																																																						
保護者個人番号																																																																				
氏名	個人番号																																																																					
.																																																																				
.																																																																				
.																																																																				
.																																																																				
.																																																																				
.																																																																				
.																																																																				
.																																																																				
.																																																																				
.																																																																				
フリガナ																																																																						
受診者住所																																																																						
電話番号																																																																						
フリガナ 保護者住所																																																																						
電話番号																																																																						
受診者と同一の保 険に加入する者の 氏名及び個人番号																																																																						
.																																																																						
(略)	(略)																																																																					
(略)	(略)																																																																					
(略)	(略)																																																																					
個人番号 市町村民税課税証明書（通知書） 市町村民	市町村民税課税証明書（通知書） 市町村民税非課税証																																																																					

税非課税証明書（通知書） 標準負担額減額認定証 生活保護受給世帯の証明書類
 活保護受給世帯の証明書 その他収入等を証明する書類
 ()

明書（通知書） 標準負担額減額認定証 生活保護受給世帯の証明書 その他収入等を証明する書類 ()

第6号様式（第5条関係）

支給認定申請内容変更届出書（精神通院医療）

受診者		(略)	
住所	個人番号	住所	個人番号
保護者（受診者が18歳未満の場合に記入してください。）		(略)	
		住所	個人番号
(略)			

第6号様式（第5条関係）

支給認定申請内容変更届出書（精神通院医療）

受診者		(略)	
住所	住所	住所	住所
保護者（受診者が18歳未満の場合に記入してください。）		(略)	
		住所	住所
(略)			

第7号様式（第6条関係）

医療受給者証（精神通院医療）再交付申請書

受診者		(略)	
住所	個人番号	住所	個人番号
保護者		(略)	
住所	個人番号	住所	個人番号
(略)			

第7号様式（第6条関係）

医療受給者証（精神通院医療）再交付申請書

受診者		(略)	
住所	住所	住所	住所
保護者		(略)	
住所	住所	住所	住所
(略)			

附 則

この規則は、平成28年1月1日から施行する。

