

児童福祉法等施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成26年12月26日

佐賀県知事職務代理者

佐賀県副知事 坂 井 浩 毅

佐賀県規則第99号

児童福祉法等施行細則の一部を改正する規則

児童福祉法等施行細則（平成10年佐賀県規則第21号）の一部を次のように改正する。

次の表に掲げる規定の改正部分は、下線の部分である。

| 改正前   | 改正後  |
|---|--|
| <p>（受給者証）<br/>第13条 略<br/>（高額障害児入所給付費の申請）<br/>第14条 略</p> | <p>（<u>障害児に係る受給者証</u>）<br/>第13条 略<br/>（高額障害児入所給付費の申請）<br/>第14条 略<br/>（<u>医療受給者証</u>）<br/>第15条 <u>法第19条の3第7項の医療受給者証は、小児慢性特定疾病医療受給者証（様式第14号）とする。</u></p> |

様式第8号その1、様式第12号その1及び様式第12号その2中「指定医療機関」を「指定発達支援医療機関」に改める。

様式第13号の次に次の1様式を加える。

様式第14号（第15条関係）

| 小児慢性特定疾病医療受給者証   |                                      |                      |        |  |  |        |      |      |  |
|--|--------------------------------------|----------------------|--------|--|--|--------|------|------|--|
| 公費負担番号   |                                      |                      |        |  |  |        |      |      |  |
| 公費負担医療の受給者番号   |                                      |                      |        |  |  |        |      |      |  |
| 受診者  | 居住地                                  |                      |        |  |  |        |      |      |  |
|  | 氏名                                   |                      |        |  |  |        |      |      |  |
|  | 生年月日                                 |                      |        |  |  |        | 性別   |      |  |
| 保護者  | 居住地                                  |                      |        |  |  |        |      |      |  |
|  | 氏名                                   |                      |        |  |  |        | 続柄   |      |  |
| 疾病名  |                                      |                      |        |  |  |        |      |      |  |
| 指定医療機関   | 所在地                                  |                      |        |  |  |        |      |      |  |
|  | 名称                                   |                      |        |  |  |        |      |      |  |
|  | 所在地                                  |                      |        |  |  |        |      |      |  |
|  | 名称                                   |                      |        |  |  |        |      |      |  |
| 保険者名   |                                      |                      |        |  |  |        |      |      |  |
| 被保険者証の記号・番号  |                                      |                      |        |  |  |        | 適用区分 |      |  |
| 支給認定年月日  |                                      |                      |        |  |  |        |      |      |  |
| 有効期間   |                                      | ..... から<br>..... まで |        |  |  |        |      |      |  |
| 負担   | 自己負担上限額                              | 月額                   |        |  |  | 円      |      | 階層区分 |  |
|  | 人工呼吸器等装着                             |                      | 高額かつ長期 |  |  | 重症患者認定 |      |      |  |
|  | 受診者と同じ世帯内にいる指定難病又は小児慢性特定疾病の医療費助成の受給者 |                      |        |  |  |        | 有・無  |      |  |
| 上記のとおり認定する。<br>年 月 日<br><div style="text-align: right;">佐賀県知事 <span style="float: right;">印</span></div> |                                      |                      |        |  |  |        |      |      |  |

注 記載されている疾病及び当該疾患に附随して発現する傷病以外の治療には使用できません。

## 附 則

### ( 施行期日 )

1 この規則は、平成27年 1月 1日から施行する。

### ( 経過措置 )

2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の児童福祉法等施行細則に規定する様式第12号その 1 又は第12号その 2 の用紙を使用して交付された入所受給者証及び障害児入所受給者証は、この規則による改正後の児童福祉法等施行細則様式第12号の 1 又は12号の 2 の規定にかかわらず、平成27年 6月30日までの間、使用することができる。