



島根県報

平成25年3月29日（金）

号外第70号

（毎週火・金曜日発行）

<http://www.pref.shimane.lg.jp/>

目 次

【規 則】

介護保険法に基づく指定居宅サービス事業者等の指定等に関する規則の一部を改正する規則（高齢者福祉課） 2

公布された条例等のあらまし

◇介護保険法に基づく指定居宅サービス事業者等の指定等に関する規則の一部を改正する規則（規則第38号）

1 規則の概要

- (1) 介護保険法の改正に伴う規定及び様式の整備（第2条の3・様式第1号の3関係）
- (2) その他規定及び様式の整備

2 施行期日

公布の日から施行する。

規 則

介護保険法に基づく指定居宅サービス事業者等の指定等に関する規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

島根県知事 溝 口 善兵衛

島根県規則第38号

介護保険法に基づく指定居宅サービス事業者等の指定等に関する規則の一部を改正する規則

介護保険法に基づく指定居宅サービス事業者等の指定等に関する規則（平成12年島根県規則第50号）の一部を次のように改正する。

第2条中「、第107条第1項」を削り、「第115条の2第1項」の次に「並びに健康保険法等の一部を改正する法律（平成18年法律第83号。第4条第1項において「健康保険法等一部改正法」という。）附則第130条の2第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた同法第26条の規定による改正前の法（以下「旧法」という。）第107条第1項」を加える。

第2条の2中「、第86条の2第1項及び」を「及び第86条の2第1項並びに旧法」に改め、同条の次に次の1条を加える。

（特定施設入居者生活介護の指定の変更の申請）

第2条の3 法第70条の3第1項に規定する指定の変更の申請は、様式第1号の3によるものとする。

第4条第1項中「、第111条」を削り、「第115条の5第1項」の次に「並びに旧法第111条」を加え、「、第140条又は」を「若しくは」に改め、「第140条の22第1項」の次に「又は健康保険法等一部改正法附則第130条の2第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた省令第140条」を加える。

第5条中「第113条」を「旧法第113条」に改める。

第9条中「法」を「旧法」に改める。

様式第1号中

「

事業所等の所在地	(郵便番号 —)	を
	県 都市	

」

「

フリガナ		に
事業所等の名称		
	(郵便番号 —)	

事業所等の所在地	県 郡市

」

「

改め、同様式付表10中

施設区分 (該当施設に○)	有料老人ホーム	-----
	軽費老人ホーム	-----
	高齢者専用賃貸住宅	-----
	養護老人ホーム	-----

を

」

「

施設区分 (該当施設に○)	有料老人ホーム	-----
	軽費老人ホーム	-----
	養護老人ホーム	-----

に改め、同様式付表13—2中

」

「

介護支援専門員番号 (終了証明書交付元)	職 種
()	
()	
()	
()	
()	

「

介護支援専門員の登録番号 (介護支援専門員証の有効期間の満了日)
(年 月 日)

を

に改め、同様式付表13—2備考1を

」

削り、同様式付表13—2備考2を同様式付表13—2備考1とし、同様式付表13—2備考3を同様式付表13—2備考2とする。

様式第1号の2中

「

事業所等の所在地	(郵便番号 —)
	県 郡市

を

」

「

フリガナ	
事業所等の名称	
事業所等の所在地	(郵便番号 ー)
	県 郡市

に

」

改め、同様式の次に次の1様式を加える。

様式第 1 号の 3 (第 2 条の 3 関係)

特定施設入居者生活介護指定変更申請書

年 月 日

島根県知事 様

住 所
事業（開設）者（所在地）
氏 名
(名称及び代表者職・氏名)

㊦

特定施設入居者生活介護の利用定員を増加したいので、介護保険法第70条の3第1項の規定により指定の変更を申請します。

		介護保険事業所番号												
申 請 者	フリガナ													
	名 称													
	主たる事務所の所在地		(郵便番号 —)											
			県					郡市						
			(ビルの名称等)											
	連絡先		電話番号						FAX番号					
	法人の種類別							法人所轄庁						
代表者の職・氏名及び 生年月日		フリガナ				フリガナ				生年月日				
		職 名				氏 名								
代表者の住所		(郵便番号 —)												
		県					郡市							
		(ビルの名称等)												
申請に係る事業所 (施設)		フリガナ												
		名 称												
所在地		(郵便番号 —)												
		県					郡市							
		(ビルの名称等)												
指 定 年 月 日		年 月 日												
変 更 予 定 年 月 日		年 月 日												
利 用 者 の 推 定 数		(要介護者)					(要支援者)							
		人					人							
利 用 者 の 定 員		(変更前)					(変更後)							
		人					人							

備考 以下の書類を添付すること。

- 1 建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要
- 2 当該申請に係る事業に係る従業者の勤務体制及び勤務形態

様式第3号の2中

「

	介護保険事業所番号													
再開した事業所（施設）	名称													
	所在地													

を

」

「

	介護保険事業所番号													
事業所（施設）の種類														
再開した事業所（施設）	名称													
	所在地													

に

」

改める。

様式第4号中

「

	介護保険事業所番号													
廃止（休止）する事業所（施設）	名称													
	所在地													

を

」

「

	介護保険事業所番号													
事業所（施設）の種類														
廃止（休止）する事業所（施設）	名称													
	所在地													

に

」

改める。

様式第5号中

「

	介護保険事業所番号													
指定を辞退する施設	名 称													
	所在地													

を

--	--

「

	介護保険事業所番号									
施設の種類										
指定を辞退する施設	名 称									
	----- 所在地									

に

」

改める。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。