



# 島根県報

平成30年9月28日（金）

号外 第 126 号

（毎週火・金曜日発行）

<https://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81号）

## 1 規則の概要

- (1) 介護保険法施行規則等の一部を改正する省令の施行に伴う様式の整備（様式第1号・様式第3号関係）  
 (2) その他様式の整備

## 2 施行期日

平成30年10月1日から施行することとした。

**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30年9月28日

島根県知事 溝 口 善兵衛

## 島根県規則第81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。

様式第1号備考10中「、「当該申請に係る介護予防サービス費の請求に関する事項」」及び「、「役員の氏名、生年月日及び住所」」を削り、同様式付表1-1中

「

|                                 |         |   |           |    |
|---------------------------------|---------|---|-----------|----|
| 連絡先                             | 電 話 番 号 |   | F A X 番 号 |    |
|                                 | メールアドレス |   |           |    |
| 当該事業の実施について定めてある<br>定款・寄附行為等の条文 |         | 第 | 条第        | 項第 |
|                                 |         |   |           | 号  |

」

を

「

|     |         |  |           |  |
|-----|---------|--|-----------|--|
| 連絡先 | 電 話 番 号 |  | F A X 番 号 |  |
|     | メールアドレス |  |           |  |

」

に改め、同様式付表2、付表3-1、付表4、付表5、付表6-1、付表7、付表8-1、付表8-2、付表8-3、付表8-4、付表9、付表10、付表11、付表12、付表14-1、付表14-2、付表15-1、付表15-3、付表16-1、付表16-3、付表17-1及び付表17-3中

「

|                             |         |   |           |    |
|-----------------------------|---------|---|-----------|----|
| 連 絡 先                       | 電 話 番 号 |   | F A X 番 号 |    |
|                             | メールアドレス |   |           |    |
| 当該事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条文 |         | 第 | 条第        | 項第 |
|                             |         |   |           | 号  |

」

を

「

|       |         |  |           |  |
|-------|---------|--|-----------|--|
| 連 絡 先 | 電 話 番 号 |  | F A X 番 号 |  |
|-------|---------|--|-----------|--|

|  |  |         |
|--|--|---------|
|  |  | メールアドレス |
|--|--|---------|

に改める。

様式第3号中

|   |   |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
|---|---|------------------------------------|----|----------------------|----|---|---|--|----|-------------------------|----|------------------------------------|----|--------------------------------------|-------|
| <table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td>主たる事務所の所在地</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>定款・寄附行為等及びその登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）</td> </tr> </table> | 3                                       | 主たる事務所の所在地                         | 4  | 代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所 | 5  | 定款・寄附行為等及びその登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。） | を | <table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">3</td> <td>申請者（開設者）の名称及び主たる事務所の所在地</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>申請者（開設者）の登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）</td> </tr> </table> | 3  | 申請者（開設者）の名称及び主たる事務所の所在地 | 4  | 代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名            | 5  | 申請者（開設者）の登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。） | に、    |
| 3   | 主たる事務所の所在地                              |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 4   | 代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所                    |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 5   | 定款・寄附行為等及びその登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。） |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 3   | 申請者（開設者）の名称及び主たる事務所の所在地                 |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 4   | 代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名                 |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 5   | 申請者（開設者）の登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）    |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| <table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">16</td> <td>福祉用具の保管・消毒方法（委託している場合にあつては、委託先の状況）</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17</td> <td>併設施設の状況等</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18</td> <td>役員の氏名、生年月日及び住所</td> </tr> </table>           | 16                                      | 福祉用具の保管・消毒方法（委託している場合にあつては、委託先の状況） | 17 | 併設施設の状況等             | 18 | 役員の氏名、生年月日及び住所                          | を | <table border="1"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">16</td> <td>利用者（入所者）の推定数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17</td> <td>福祉用具の保管・消毒方法（委託している場合にあつては、委託先の状況）</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18</td> <td>併設施設の状況等</td> </tr> </table>                          | 16 | 利用者（入所者）の推定数            | 17 | 福祉用具の保管・消毒方法（委託している場合にあつては、委託先の状況） | 18 | 併設施設の状況等                             | に改める。 |
| 16  | 福祉用具の保管・消毒方法（委託している場合にあつては、委託先の状況）      |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 17  | 併設施設の状況等                                |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 18  | 役員の氏名、生年月日及び住所                          |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 16  | 利用者（入所者）の推定数                            |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 17  | 福祉用具の保管・消毒方法（委託している場合にあつては、委託先の状況）      |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |
| 18  | 併設施設の状況等                                |                                    |    |                      |    |   |   |  |    |                         |    |                                    |    |                                      |       |

#### 附 則

この規則は、平成30年10月1日から施行する。