



宮 崎 県 公 報

令和 2 年 7 月 1 日 (水曜日) 号外 第 19 号

発 行 宮 崎 県

印 刷 宮 崎 市 旭 1 丁 目 6 番 25 号

K・Pクリエイションズ株式会社

発 行 定 日 毎 週 月 ・ 木 曜 日

購 読 料 (送 料 共) 1 年 44,400 円

目 次

規 則

○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 (障がい福祉課) 1

頁

○宮崎県収入証紙条例施行規則の一部を改正する
規則…………… (会計課) 6

規 則

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。

令和 2 年 7 月 1 日

宮崎県知事 河 野 俊 嗣

宮崎県規則第39号

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

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年宮崎県規則第83号) の一部を次のように改正する。
別記様式第 8 号及び別記様式第10号を次のように改める。

様式第 8 号 (第 9 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)

障害者・児	フリガナ		年齢	歳	生年月日		
	受診者氏名				年	月	日
	フリガナ		電話番号				
	受診者居住地						
個人番号							
受診者が18歳未満の場合	フリガナ		受診者との関係				
	保護者氏名						
	フリガナ		電話番号				
	保護者居住地						
保護者個人番号							
負担額に関する事項	受診者の被保険者証の記号及び番号		保険者名				
	受診者と同一保険の加入者全員の氏名						
	受診者と同一保険の加入者全員の個人番号						
	該当する所得区分	生保・低1・低2・中間1・中間2・一定以上			重度かつ継続	該当・非該当	
身体障害者手帳番号		精神障害者保健福祉手帳番号					
受診を希望する指定自立支援医療機関 (薬局及び訪問看護事業者並びに指定居宅サービス事業者を含む。)	医療機関名			所在地・電話番号			
受給者番号							
治療方針の変更	有 (診断書の添付が必要) ・ 無						
私は、上記のとおり、自立支援医療費の支給を申請します。 年 月 日 申請者氏名 ㊞ 宮崎県知事 殿							

備考

- 1 新規、再認定又は変更 (自己負担限度額及び指定医療機関の変更認定の申請の場合) のいずれかに○をしてください。
- 2 「保護者居住地」の欄は、受診者本人と異なる場合に記入してください。
- 3 「該当する所得区分」の欄は、チェックシートを参照し、該当する区分に○をしてください。
- 4 「重度かつ継続」の欄は、チェックシートを参照し、該当する区分に○をしてください。
- 5 「受給者番号」の欄は、再認定又は変更の方のみ記入してください。
- 6 「治療方針の変更」の欄は、継続申請 (診断書の提出が2年目のことをいいます。) の方のみ記入してください。
- 7 申請者氏名は、記名押印又は自筆による署名のいずれかにしてください。

----- ここから下の欄には記入しないでください。 -----

自治体記入欄

申請受付年月日		進達年月日		認定年月日	
前回所得区分	生保・低1・低2・中間1・中間2・一定以上			重度かつ継続	該当・非該当
今回所得区分	生保・低1・低2・中間1・中間2・一定以上			重度かつ継続	該当・非該当
所得確認方法	個人番号 市町村民税課税証明書		市町村民税非課税証明書		標準負担額減額認定証
前回の受給者番号	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 ()		
前回の受給者番号		今回の受給者番号			
診断書の提出	医療用 (1年目) ・ 医療用 (2年目) ・ 手帳用 (1年目) ・ 手帳用 (2年目) ・ 手帳で新規				
備考					

様式第10号(第9条関係)

診断書(精神通院医療)

氏名			年 月 日生 (歳)
住所			
① 病名 (ICDコードは、F00～F99、G40のいずれかを記載)	(1) 主たる精神障害 _____ ICDコード() (2) 従たる精神障害 _____ ICDコード() (3) 身体合併症 _____		
② 発病から現在までの病歴 (推定発病年月、発病状況、治療の経過等を記載)			
③ 現在の病状、状態像等(該当する項目の数字を○で囲む。)	④ ③の病状、状態像等の具体的程度、症状、検査所見等		
(1) 抑うつ状態 1 思考・運動抑制 2 易刺激性、興奮 3 憂うつ気分 4 その他()			
(2) 躁状態 1 行為心迫 2 多弁 3 感情高揚・易刺激性 4 その他()			
(3) 幻覚妄想状態 1 幻覚 2 妄想 3 その他()			
(4) 精神運動興奮及び昏迷の状態 1 興奮 2 昏迷 3 拒絶 4 その他()			
(5) 統合失調症等残遺状態 1 自閉 2 感情平板化 3 意欲の減退 4 その他()			
(6) 情動及び行動の障害 1 爆発性 2 暴力・衝動行為 3 多動 4 食行動の異常 5 チック・汚言 6 その他()			
(7) 不安及び不穏 1 強度の不安・恐怖感 2 強迫体験 3 心的外傷に関連する症状 4 解離・転換症状 5 その他()			
(8) てんかん発作等(けいれん及び意識障害) 1 てんかん発作 発作型() 頻度() 2 意識障害 3 その他()			
(9) 精神作用物質の乱用、依存等 1 アルコール 2 覚醒剤 3 有機溶剤 4 その他() ア 乱用 イ 依存 ウ 残遺性・遅発性精神病性障害 エ その他()			
(10) 知能・記憶・学習等の障害 1 知的障害(精神遅滞) ア 軽度 イ 中等度 ウ 重度 2 認知症 3 その他の記憶障害() 4 学習の困難 ア 読み イ 書き ウ 算数 エ その他() 5 遂行機能障害 6 注意障害 7 その他()			
(11) 広汎性発達障害関連症状 1 相互的な社会関係の質的障害 2 コミュニケーションのパターンにおける質的障害 3 限定した常同的で反復的な関心と活動 4 その他() (12) その他()			
⑤ 現在の治療内容 (1) 投薬内容(薬剤名・用量等) (2) 精神療法等 (3) 訪問看護指示の有無(有・無)			
⑥ 今後の治療方針	⑦ 現在の障害福祉サービス等の利用状況(該当する項目の数字を○で囲む。)		
⑧ 備考	(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に規定する自立訓練(生活訓練) (2) 共同生活援助(グループホーム) (3) 共同生活介護(ケアホーム) (4) 居宅介護(ホームヘルプ) (5) 訪問指導 (6) その他()		
⑨ 「重度かつ継続」に関する意見 (1) 計画的・集中的な治療を 継続して行う必要性の有無 (有・無)	※ICDコードがF4～F9の場合のみ記入してください。 (2) 医師の略歴(1)で有の場合のみ精神保健指定医である等3年以上精神医療に従事した経験を有することが分かるように記載すること。 ア 精神保健指定医 _____ 年 月から 年 月まで(医療機関名) _____ にて _____ に従事 イ その他の医師 _____ 年 月から 年 月まで(医療機関名) _____ にて _____ に従事		
年 月 日	医療機関所在地 名 称 _____ 診療担当科 _____ 電話番号 _____ 医師氏名(自署又は記名押印) _____		
	*県処理欄	「重度かつ継続」 該当・非該当	

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。

改正前	改正後																								
<p>様式第11号（第9条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">フリガナ</td> <td style="width: 10px;">性別</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	フリガナ	性別	氏 名		[略]		<p>様式第11号（第9条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">フリガナ</td> <td style="width: 10px;">性別</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	フリガナ	性別	氏 名		[略]													
フリガナ	性別																								
氏 名																									
[略]																									
フリガナ	性別																								
氏 名																									
[略]																									
<p>様式第12号（第9条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">受 診 者</td> <td style="width: 10px;">フリガナ</td> <td style="width: 10px;">性別</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏 名</td> <td>男・女</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>[略]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	受 診 者	フリガナ	性別	[略]		氏 名	男・女			[略]			<p>様式第12号（第9条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">受 診 者</td> <td style="width: 10px;">フリガナ</td> <td style="width: 10px;">性別</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏 名</td> <td>男・女</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>[略]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	受 診 者	フリガナ	性別	[略]		氏 名	男・女			[略]		
受 診 者	フリガナ	性別	[略]																						
	氏 名	男・女																							
	[略]																								
受 診 者	フリガナ	性別	[略]																						
	氏 名	男・女																							
	[略]																								
<p>様式第14号（第10条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">受 診 者</td> <td style="width: 10px;">フリガナ</td> <td style="width: 10px;">性別</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏 名</td> <td>男・女</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>[略]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	受 診 者	フリガナ	性別	[略]		氏 名	男・女			[略]			<p>様式第14号（第10条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">受 診 者</td> <td style="width: 10px;">フリガナ</td> <td style="width: 10px;">性別</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏 名</td> <td>男・女</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>[略]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	受 診 者	フリガナ	性別	[略]		氏 名	男・女			[略]		
受 診 者	フリガナ	性別	[略]																						
	氏 名	男・女																							
	[略]																								
受 診 者	フリガナ	性別	[略]																						
	氏 名	男・女																							
	[略]																								
<p>様式第15号（その1）（第11条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">自立支援医療を行うための収容設備の定員</td> <td style="width: 10px;">人</td> <td style="width: 10px;">役員の氏名、生年月日及び住所</td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	自立支援医療を行うための収容設備の定員	人	役員の氏名、生年月日及び住所	[略]			<p>様式第15号（その1）（第11条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">自立支援医療を行うための収容設備の定員</td> <td style="width: 10px;">人</td> <td style="width: 10px;">役員の氏名、生年月日及び住所</td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	自立支援医療を行うための収容設備の定員	人	役員の氏名、生年月日及び住所	[略]														
自立支援医療を行うための収容設備の定員	人	役員の氏名、生年月日及び住所																							
[略]																									
自立支援医療を行うための収容設備の定員	人	役員の氏名、生年月日及び住所																							
[略]																									
<p>様式第15号（その2）（第11条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">調剤のために必要な設備及び施設の概要</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> </tr> <tr> <td>役員の氏名、生年月日及び住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	調剤のために必要な設備及び施設の概要	[略]	役員の氏名、生年月日及び住所		[略]		<p>様式第15号（その2）（第11条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">調剤のために必要な設備及び施設の概要</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> </tr> <tr> <td>役員の氏名、生年月日及び住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	調剤のために必要な設備及び施設の概要	[略]	役員の氏名、生年月日及び住所		[略]													
調剤のために必要な設備及び施設の概要	[略]																								
役員の氏名、生年月日及び住所																									
[略]																									
調剤のために必要な設備及び施設の概要	[略]																								
役員の氏名、生年月日及び住所																									
[略]																									
<p>様式第15号（その3）（第11条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">訪問看護ステーション等</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> <td style="width: 10px;">職員の定数</td> </tr> <tr> <td>役員の氏名、生年月日及び住所</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	訪問看護ステーション等	[略]	職員の定数	役員の氏名、生年月日及び住所			[略]			<p>様式第15号（その3）（第11条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">訪問看護ステーション等</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> <td style="width: 10px;">職員の定数</td> </tr> <tr> <td>役員の氏名、生年月日及び住所</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	訪問看護ステーション等	[略]	職員の定数	役員の氏名、生年月日及び住所			[略]								
訪問看護ステーション等	[略]	職員の定数																							
役員の氏名、生年月日及び住所																									
[略]																									
訪問看護ステーション等	[略]	職員の定数																							
役員の氏名、生年月日及び住所																									
[略]																									
<p>様式第16号（その1）（第11条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">主として担当する医師の経歴</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> </tr> <tr> <td>役員の氏名、生年月日及び住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	主として担当する医師の経歴	[略]	役員の氏名、生年月日及び住所		[略]		<p>様式第16号（その1）（第11条関係）</p> <p>[略]</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px;">主として担当する医師の経歴</td> <td style="width: 10px;">[略]</td> </tr> <tr> <td>役員の氏名、生年月日及び住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>[略]</td> <td></td> </tr> </table> <p>[略]</p>	主として担当する医師の経歴	[略]	役員の氏名、生年月日及び住所		[略]													
主として担当する医師の経歴	[略]																								
役員の氏名、生年月日及び住所																									
[略]																									
主として担当する医師の経歴	[略]																								
役員の氏名、生年月日及び住所																									
[略]																									

[略]

様式第16号(その2)(第11条関係)

[略]

[略]	
薬剤師の氏名	[略]
役員の氏名、生年月日及び住所	
[略]	

様式第16号(その3)(第11条関係)

[略]

[略]	
訪問看護ステーション等	[略]
職員の定数	
役員の氏名、生年月日及び住所	
[略]	

様式第18号(その1)(第13条関係)

[略]

[略]	
自立支援医療を行うための収容設備の定員	[略]
役員の氏名、生年月日及び住所の変更の有無	有・無
[略]	

[略]

様式第18号(その2)(第13条関係)

[略]

[略]	
調剤のために必要な設備及び施設の変更の有無	[略]
役員の氏名、生年月日及び住所の変更の有無	有・無
[略]	

[略]

様式第18号(その3)(第13条関係)

[略]

[略]	
訪問看護ステーション等	[略]
職員の定数の変更の有無	[略]
役員の氏名、生年月日及び住所の変更の有無	有・無
[略]	

[略]

様式第19号(その1)(第13条関係)

[略]

[略]	
主として担当する医師の氏名	
役員の氏名、生年月日及び住所の変更の有無	有・無
[略]	

[略]

様式第19号(その2)(第13条関係)

[略]

[略]	
薬剤師の氏名	

[略]

様式第16号(その2)(第11条関係)

[略]

[略]	
薬剤師の氏名	[略]
[略]	

様式第16号(その3)(第11条関係)

[略]

[略]	
訪問看護ステーション等	[略]
職員の定数	
[略]	

様式第18号(その1)(第13条関係)

[略]

[略]	
自立支援医療を行うための収容設備の定員	[略]
[略]	

[略]

様式第18号(その2)(第13条関係)

[略]

[略]	
調剤のために必要な設備及び施設の変更の有無	[略]
[略]	

[略]

様式第18号(その3)(第13条関係)

[略]

[略]	
訪問看護ステーション等	[略]
職員の定数の変更の有無	[略]
[略]	

[略]

様式第19号(その1)(第13条関係)

[略]

[略]	
主として担当する医師の氏名	
[略]	

[略]

様式第19号(その2)(第13条関係)

[略]

[略]	
薬剤師の氏名	

役員の氏名、生年月日及び住所の変更の有無 [略]	有・無		
様式第19号（その3）（第13条関係）		様式第19号（その3）（第13条関係）	
[略]	[略]	[略]	[略]
[略]	[略]	[略]	[略]
訪問看護ステーション等	職員の定数の変更の有無	[略]	[略]
役員の氏名、生年月日及び住所の変更の有無	有・無		
[略]		[略]	

附 則

（施行期日）

- この規則は、公布の日から施行する。
（経過措置）
- この規則の施行の際現に存するこの規則による改正前の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（以下「改正前の規則」という。）の規定に基づいて提出されている申請書その他の書類は、この規則による改正後の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相当規定に基づいて提出された申請書その他の書類とみなす。
- この規則の施行の際現に存する改正前の規則の規定に定める様式による用紙は、当分の間、所要の事項を適宜補正して使用することができる。

宮崎県収入証紙条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和2年7月1日

宮崎県知事 河野 俊 嗣

宮崎県規則第40号

宮崎県収入証紙条例施行規則の一部を改正する規則

宮崎県収入証紙条例施行規則（昭和39年宮崎県規則第11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。

改正前	改正後
別表第1（第3条関係）	別表第1（第3条関係）
1 [略]	1 [略]
2 使用料及び手数料徴収条例（平成12年宮崎県条例第9号）に基づく使用料又は手数料のうち、次に掲げるもの （1）～（344） [略] （345） <u>覚せい剤製造業者指定申請手数料</u> （346） <u>覚せい剤施用機関指定申請手数料</u> （347） <u>覚せい剤研究者指定申請手数料</u> （348） <u>覚せい剤原料輸入業者指定申請手数料</u> （349） <u>覚せい剤原料輸出業者指定申請手数料</u> （350） <u>覚せい剤原料製造業者指定申請手数料</u> （351） <u>覚せい剤原料取扱者指定申請手数料</u> （352） <u>覚せい剤原料研究者指定申請手数料</u> （353） <u>覚せい剤製造業者等指定証再交付手数料</u> （354）～（576） [略]	2 使用料及び手数料徴収条例（平成12年宮崎県条例第9号）に基づく使用料又は手数料のうち、次に掲げるもの （1）～（344） [略] （345） <u>覚醒剤製造業者指定申請手数料</u> （346） <u>覚醒剤施用機関指定申請手数料</u> （347） <u>覚醒剤研究者指定申請手数料</u> （348） <u>覚醒剤原料輸入業者指定申請手数料</u> （349） <u>覚醒剤原料輸出業者指定申請手数料</u> （350） <u>覚醒剤原料製造業者指定申請手数料</u> （351） <u>覚醒剤原料取扱者指定申請手数料</u> （352） <u>覚醒剤原料研究者指定申請手数料</u> （353） <u>覚醒剤製造業者等指定証再交付手数料</u> （354）～（576） [略]
3～7 [略]	3～7 [略]

附 則

この規則は、公布の日から施行する。