

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律の施行に伴う関係規則の整理に関する規則をここに公布する。

平成 27 年 12 月 25 日

瀬戸市長 伊藤保徳

瀬戸市規則第 35 号

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律の施行に伴う関係規則の整理に関する規則

(瀬戸市国民健康保険条例施行規則の一部改正)

第 1 条 瀬戸市国民健康保険条例施行規則（昭和 36 年瀬戸市規則第 4 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。

改正後	改正前
(保険給付) 第 6 条 世帯主が条例第 4 条の規定による出産育児一時金を請求するときは、出産育児一時金支給申請書に次条第 1 項に規定する直接支払制度を利用していないことが確認できる書類を添えて、出産後速やかに市長に提出しなければならない。 第 6 条の 2 <省略> 2 前項の直接支払制度を利用した世帯主で直接支払制度実施要綱の規定に基づき病院、診療所又は助産所（以下「医療機関等」という。）から請求した代理受取額が条例第 4 条第 1 項又は第 2 項に規定する出産育児一時金の額に満たないものが当該代理受取額と当該出産育児一時金の額との差額の支給を受けようとするときは、出産育児一時金支給申請書に医療機関等から交	(保険給付) 第 6 条 世帯主が条例第 4 条の規定による出産育児一時金を請求するときは、出産育児一時金支給申請書に <u>被保険者証及び</u> 次条第 1 項に規定する直接支払制度を利用していないことが確認できる書類を添えて、出産後速やかに市長に提出しなければならない。 第 6 条の 2 <省略> 2 前項の直接支払制度を利用した世帯主で直接支払制度実施要綱の規定に基づき病院、診療所又は助産所（以下「医療機関等」という。）から請求した代理受取額が条例第 4 条第 1 項又は第 2 項に規定する出産育児一時金の額に満たないものが当該代理受取額と当該出産育児一時金の額との差額の支給を受けようとするときは、出産育児一時金支給申請書に <u>被保険者証及び</u> 医

<p>付された明細書を添えて、市長に提出しなければならない。</p>	<p>療機関等から交付された明細書を添えて、市長に提出しなければならない。</p>
<p>第7条 条例第5条の規定による葬祭費を請求する者は、葬祭費支給申請書を<u>速やかに</u>市長に提出しなければならない</p>	<p>第7条 条例第5条の規定による葬祭費を請求する者は、葬祭費支給申請書に被保険者証を添えて、<u>すみやかに</u>市長に提出しなければならない</p>
<p>(保険料の減免)</p>	<p>(保険料の減免)</p>
<p>第12条の2 <省略></p>	<p>第12条の2 <省略></p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><省略></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><省略></div>
<p>2及び3 <省略></p>	<p>2及び3 <省略></p>
<p>4 第1項の規定により保険料の減免を受けようとする者は、減免申請書を<u>市長</u>に提出しなければならない。</p>	<p>4 第1項の規定により保険料の減免を受けようとする者は、減免申請書に事由を証する書類を<u>添付し、市長</u>に提出しなければならない。</p>
<p>5 <省略></p>	<p>5 <省略></p>

(瀬戸市母子・父子家庭等医療費助成条例施行規則の一部改正)

第2条 瀬戸市母子・父子家庭等医療費助成条例施行規則（昭和53年瀬戸市規則第16号）の一部を次のように改正する。

第2号様式を次のように改める。

第2号様式（第3条、第4条、第8条、第10条関係）

母子・父子家庭等医療費受給者証交付・更新申請
書兼母子・父子家庭等医療費等変更・喪失届出書

受給者番号

年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

申請者	住所
(受給資格者)	氏名
	生年月日
	電話番号
記入者	氏名
(記入者が受給資格者の場合)	続柄 ()
合は記入不要)	

私は、母子・父子家庭等医療費助成の受給資格について、瀬戸市長が公簿を確認することに同意します。また、保険者に医療給付内容等の確認をすることに同意し、下記のとおり申請（届出）します。

新規	申請理由				
変更	変更理由				
喪失	喪失理由				
区 分		母又は父	児 童		
受給者番号					
氏名・性別					
生年月日					
個人番号					
申請者との続柄		本人			
異動年月日		平成 年 月 日 取得・変更・喪失			
備 考					

(注) 新規申請・変更の際は、被保険者証（又は組合員証）を必ず添えてください。

(瀬戸市予防接種実費徴収規則の一部改正)

第3条 瀬戸市予防接種実費徴収規則（昭和60年瀬戸市規則第10号）

の一部を次のように改正する。

別記様式を次のように改める。

別記様式（第4条関係）

予 防 接 種 実 費 免 除 申 請 書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

住 所

申請者

氏 名

㊞

次のとおり実費を免除してください。

予 防 接 種 を 受 け た 者 の 氏 名	
個 人 番 号	
予 防 接 種 を 受 け た 日	年 月 日
予 防 接 種 の 種 類	
実 費 額	円
免 除 の 理 由	
備 考	

(瀬戸市障害者手当支給条例施行規則の一部改正)

第4条 瀬戸市障害者手当支給条例施行規則(昭和61年瀬戸市規則第8号)の一部を次のように改正する。

第1号様式を次のように改める。

第1号様式（第4条関係）

瀬戸市障害者手当受給資格認定申請書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

次のとおり障害者手当の受給資格の認定をしてください。

なお、所得制限算定に必要な本人所得に係る公簿の閲覧は、所定の権限を瀬戸市長へ委任します。
また、有効期限等の手帳に関する内容を関係機関に問い合わせることについても異存ありません。

障 害 者		代理人（障害者との続柄： ）			
住所	瀬戸市 電話 —		住所	電話（ ） —	
フリガナ 氏名	⑩		フリガナ 氏名	⑩	
	個人番号				
生年月日	M・T S・H	年 月 日	生年月日	M・T S・H	年 月 日
（注）・障害者本人が申請する場合は、代理人欄は記入不要です。 ・代理人欄を記入した場合は、障害者欄は押印不要です。					
身障 手帳	手帳番号	愛 知 ・ （ ） 県 ・ 市		第	号
	等 級	級	交付年月日	年 月 日	
療育 手帳	手帳番号	愛中央児（ ）第		号	交付年月日
	判 定	A判定 ・ B判定		次回判定	年 月
精神 障害 手帳	手帳番号	愛知県（ ）第		号	交付年月日
	等 級	級		年 月 日	
支払 金融 機関	金融機関名	信用金庫	本店	預金種別	普通 ・ 当座
		銀行	支店	支店番号	
		農協	出張所	口座番号	
受付確認	<input type="checkbox"/> 申請日現在、瀬戸市に2年以上居住しているか：（ はい ・ いいえ ） （別添「個人詳細照会」にて確認済。確認者： ）				
※電算処理	<input type="checkbox"/> 認定番号： _____ <input type="checkbox"/> 支給区分：（ 1種 ・ 2種 ） <input type="checkbox"/> 前年中所得金額：申告あり（ 円） ・ 無申告 <input type="checkbox"/> 支給可否及び開始日：支給（ 年 月分より） ・ 停止				

注 ※印欄は、記入しないでください。

(瀬戸市老人福祉法施行細則の一部改正)

第5条 瀬戸市老人福祉法施行細則(昭和62年瀬戸市規則第10号)の一部を次のように改正する。

第1号様式を次のように改める。

第1号様式 (第2条関係)

老人養護受託申出書

年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

住所
申出者
氏名



次のとおり養護受託者になることを希望します。

本人 の 状 況	個人番号				性別	男・女		
	生年月日	年 月 日			収入 (月額)	円		
	職業(勤務先)							
	健康状態							
	信仰その他							
	性 格							
	略 歴							
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	性別	生年月日	職 業 (勤務先)	収 入 (月額)	健康 状態	信仰そ の他
			男・女	年 月 日		円		
			男・女	年 月 日				
			男・女	年 月 日				
			男・女	年 月 日				
住居の状況								
受託老人に関する希望事項								
養護受託を希望する理由								
備 考								

(瀬戸市市営住宅の設置及び管理に関する条例施行規則の一部改正)

第6条 瀬戸市市営住宅の設置及び管理に関する条例施行規則（平成10年瀬戸市規則第18号）の一部を次のように改正する。

第1号様式を次のように改める。

第1号様式 (第3条関係)

受付番号	市営住宅番号
※	※

(表)

市 営 住 宅 入 居 申 込 書								
(宛先) 瀬戸市長				年 月 日				
				(入居申込者) 住 所 氏 名 電 話 番 号				
次のとおり相違ありませんから、市営住宅の入居を申し込みます。なお、申請内容が事実と相違するときは、この申請が取り消されても異議を申しません。								
希 望 す る 市 営 住 宅					住 宅			
入居する世帯員	氏 名	続柄	個人番号	生年月日	勤務先・名称(電話番号)	年収金額	※月額	
		本人		・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
特 別 控 除 該 当 者 数	寡婦(寡夫) 人		老 年 者 人		障 害 者(うち特別障害者) 人(人)			
	特定扶養親族 人		老人扶養親族 人					
現在の住宅の種類	持家 民間借家 公団住宅 借間		民間アパート 家族と同居		社宅 寮 公営住宅 其他 ()			
住宅に困っている理由	1 狭い(1人当り 畳)		2 他の世帯と同居		3 家賃が高い(月額 円)			
	4 遠距離通勤(片道 分)		5 立退き要求を受けている。		6 婚約中(挙式予定 年 月 日)			
	7 居住環境不良		8 その他 ()					
条例第6条第4号に関する事項	市税について、滞納をしていないことを誓約します。なお、このことについて、市税納税証明を提出します。							
条例第6条第5号に関する事項	入居申込者及び現に同居し、又は同居しようとする者は暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6項に規定する暴力団員をいう。)でないことを誓約します。なお、このことについて、条例第49条の2の規定により、愛知県警察本部長に意見を聴くことに同意します。							
(添付書類)								

(裏)

勤務先の給与証明	次の者は、当所に勤務し、次のとおり給与等を支給したことを証明します。 年 月 日						
	給与支給者所在地						Ⓡ
	名称及び代表者氏名						
	氏名				採用年月日	年 月 日	
	支給年月	・	・	・	・	・	・
	給与	円	円	円	円	円	円
	賞与等	円	円	円	円	円	円
婚約証明書	申込者住所氏名						年 月 日生
	婚約者住所氏名						年 月 日生
	上記の両者は婚約中であり、年 月 日挙式予定であるが結婚後住宅に困窮することを証明します。						
	仲人住所氏名						Ⓡ
	男の親住所氏名						Ⓡ
	女の親住所氏名						Ⓡ
現住所見取図							
N ↑							

第6号様式を次のように改める。

第6号様式（第10条関係）

<p>市営住宅連帯保証人変更承認申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 瀬戸市長</p> <p style="text-align: right;">市営 住宅 第 号</p> <p style="text-align: right;">入居者氏名 ㊟</p> <p>次のとおり連帯保証人を変更したいので、承認してください。</p>		
現 連 帯 保 証 人	㊟	
新連帯保証人	住 所	
	氏 名	㊟
	個 人 番 号	
変 更 の 理 由		
<p>申請のとおり承認します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">瀬戸市長 ㊟</p>		

第 1 1 号様式を次のように改める。

第 1 1 号様式 (第 1 3 条関係)

<p>市営住宅入居承継申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 瀬戸市長</p> <p style="text-align: center;">市営 住宅 第 号</p> <p style="text-align: center;">入居名義人氏名</p> <p style="text-align: center;">承継者氏名 (印)</p> <p>次のとおり市営住宅入居の承継の承認を受けたいので申請します。なお、申請内容が事実と相違するときは、この申請が取り消されても異議を申しません。</p>							
現在の入居世帯員	氏名	個人番号	続柄	生年月日	職業(勤務先)	過去1年間の収入	備考
			承継者	. .			
				. .			
				. .			
				. .			
				. .			
				. .			
				. .			
<p>上記の者は暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6項に規定する暴力団員をいう。）でないことを誓約します。なお、このことについて、条例第49条の2の規定により、愛知県警察本部長に意見を聴くことに同意します。</p>							
承継の理由							
添付書類	<p>1 入居の承継を証する戸籍謄本、戸籍記載事項証明書又はこれらに代わる証明書</p> <p>2 その他市長が提出を求める書類</p>						

第12号様式を次のように改める。

第12号様式（第15条関係）

市営住宅入居世帯員収入申告書

（宛先）瀬戸市長

市営 住宅 第 号
氏 名
電話番号

市営住宅入居全世帯員の前年(1月～12月)の収入は次のとおりです。

同居している家族全員	氏名／個人番号／生年月日	続柄	年齢	職業（勤務先）	所得の種類	年間の収入	
						収入金額	所得金額
	(年 月 日)			(就・退 年 月 日)	1 給与 2 年金 3 事業 4 その他		
	(年 月 日)			(就・退 年 月 日)	1 給与 2 年金 3 事業 4 その他		
	(年 月 日)			(就・退 年 月 日)	1 給与 2 年金 3 事業 4 その他		
	(年 月 日)			(就・退 年 月 日)	1 給与 2 年金 3 事業 4 その他		
	(年 月 日)			(就・退 年 月 日)	1 給与 2 年金 3 事業 4 その他		
	(年 月 日)			(就・退 年 月 日)	1 給与 2 年金 3 事業 4 その他		
	(年 月 日)			(就・退 年 月 日)	1 給与 2 年金 3 事業 4 その他		
太枠の中を記入してください。					合 計		

(所得合計) (控除額)	瀬戸市市営住宅の設置及び管理に関する条例で定める収入	同居親族の数	1人	万円	調査年月日
			2人	万円	
		人	3人	万円	年 月 日
=	円	扶養親族の数	4人	万円	調査員
			5人	万円	
		人	6人	万円	

第 2 3 号様式を次のように改める。

第23号様式（第17条関係）

市営住宅家賃減免・徴収猶予申請書

年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

市営 住宅 第 号
氏 名 氏 名 号 ⑩

次のとおり市営住宅の家賃の 減 免 徴収猶予 を承認してください。

家賃の額	月額	円	生活保護法による 住宅扶助の有無	有・無			
減免・徴収猶予 の承認を受けよ うとする理由							
減免・徴収猶予 の承認を受けよ うとする額	円						
減免・徴収猶予 の承認を受けよ うとする期間	年 月から 年 月まで						
入居世帯員 の 状 況	氏 名	個人番号	続柄	生年月日	職業	所得金額	備 考
			本 人				

(添付書類)

第 2 5 号様式を次のように改める。

第25号様式 (第20条関係)

<p>市営住宅敷金減免・徴収猶予申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 瀬戸市長</p> <p style="text-align: right;">市営 住宅 第 号 氏 名 氏 名 印</p> <p>次のとおり市営住宅の敷金の 減 免 徴収猶予 を承認してください。</p>							
敷 金 の 額		円					
減免・徴収猶予の承認を受けようとする理由							
減免・徴収猶予の承認を受けようとする額		円					
減免・徴収猶予の承認を受けようとする期間		年 月から 年 月まで					
入居世帯員の状況	氏 名	個人番号	続柄	生年月日	職業	所得金額	備 考
			本 人				

(添付書類)

附 則

この規則は、平成 28 年 1 月 1 日から施行する。