

大口町告示第115号

大口町障害児通所給付支援事業等実施要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

平成27年12月25日

大口町長 鈴木雅博

大口町障害児通所給付支援事業等実施要綱の一部を改正する要綱

大口町障害児通所給付支援事業等実施要綱（平成25年大口町告示第27号）の一部を次のように改正する。

様式第1及び様式第6中

「

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	居住地	〒 電話番号		
支給申請に係る 児 童 氏 名	フリガナ		生年月日	年 月 日
			続 柄	

」を

「

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	居住地	〒 電話番号		
支給申請に係る 児 童 氏 名	フリガナ		生年月日	年 月 日
			個人番号	
			続 柄	

」

に改める。

様式第 8 中

「

申請者 生年月日	年 月 日			
居住地				
フリガナ		生年 月日	年 月 日	続柄
給付決定に係る 児童氏名				

」を

「

申請者 生年月日	年 月 日	個人番号										
居住地												
フリガナ		生年月日	年 月 日									
給付決定に係る 児童氏名			個人番号									
		続柄										

」に改

める。

様式第10中

「

フリガナ		生年月日	年 月 日
給付決定 保護者氏名			
居住地	〒 電話番号		
フリガナ		続柄	
給付決定に 係る児童氏名		生年月日	年 月 日

」を

「

フリガナ		生年月日	年 月 日
給付決定 保護者氏名			
居住地	〒 電話番号		
フリガナ		生年月日	年 月 日
給付決定に係る 児童氏名		個人番号	
		続柄	

」

に改める。

様式第 1 1 中

「

フリガナ		生年月日	年 月 日
給付決定 保護者氏名			
居住地	〒 電話番号		
フリガナ		続柄	
給付決定に係る 児童氏名		生年月日	年 月 日

」を

「

フリガナ		生年月日	年 月 日
給付決定 保護者氏名		個人番号	
居住地	〒 電話番号		
フリガナ		生年月日	年 月 日
給付決定に係る 児童氏名		個人番号	
		続柄	

」に

改める。

様式第 1 3 中

「

フリガナ		①障害者自立支援法②児童福祉法③介護保険法												
申請者氏名 (給付決定保護者等氏名)		制度	受給者証番号・被保険者証番号											
生 年 月 日	年 月 日													
居 住 地	〒													
	電話番号													
フリガナ		続柄												
給付決定に 係る児童氏名		生年	年 月 日											
		月日												

」を

「

フリガナ		①障害者自立支援法②児童福祉法③介護保険法												
申請者氏名 (給付決定保護者等氏名)		制度	受給者証番号・被保険者証番号											
生年月日	年 月 日													
個人番号														
居 住 地	〒													
	電話番号													
フリガナ		生年 月日	年 月 日											
給付決定に 係る児童氏名		個人 番号												
		続柄												

」

に改める。

様式第15中

「

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名					
	居住地	〒				
申請に係る児童氏名	フリガナ		生年月日	年 月 日		
				続柄		

」を

「

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日														
	氏名			個人番号														
	居住地	〒																
		電話番号																
申請に係る児童氏名	フリガナ		生年月日	年 月 日														
				個人番号														
			続柄															

」に改

める。

附 則

この要綱は、平成28年1月1日から施行する。