



岐阜市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8年 7 月 | 日

岐阜市長

柴橋正直

岐阜市規則第48号

岐阜市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

岐阜市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年岐阜市規則第27号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄中下線が引かれた部分（以下「改正部分」という。）を当該改正部分に対応する同表の改正後の欄中下線が引かれた部分に改める。

| 改正後 | | 改正前 | |
|---|---|---|---|
| 様式第3号（第3条関係） | | 様式第3号（第3条関係） | |
| 表面 | | 表面 | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費・地域相談支援給付費支給申請書兼利用者負担額減額・免除等申請書 (略) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;">(略)</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;">(略)</div> </div> | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費・地域相談支援給付費支給申請書兼利用者負担額減額・免除等申請書 (略) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;">(略)</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;">(略)</div> </div> | |
| 裏面 | | 裏面 | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">(略)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">(略)</div> | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">(略)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">(略)</div> | |
| 申 | | 申 | |
| | <input type="checkbox"/> I 負担上限月額に関する認定 下記の区分の適用を申請します。 （当てはまるものに○を付ける。いずれに | | <input type="checkbox"/> I 負担上限月額に関する認定 下記の区分の適用を申請します。 （当てはまるものに○を付ける。いずれに |

| | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--|
| 請 す る 減 免 の 種 類 | 所 得 区 分 認 定 | も当てはまらない場合は、空欄とすること。) 1 (略) 2 市町村民税非課税世帯に属する者であって、合計所得金額及び障害基礎年金等の収入の合計額が <u>826,500円以下</u> のもの 3・4 (略) |
| | (略) | (略) |

(略)

(略)

様式第7号 (第5条関係)

表面

介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費・地域相談支援給付費支給変更申請書兼利用者負担額減額・免除等変更申請書

(略)

(略)

(略)

裏面

(略)

(略)

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | I 負担上限月額に関する認定 下記の区分の適用を申請します。 |
|--------------------------|-----------------------------------|

| | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--|
| 請 す る 減 免 の 種 類 | 所 得 区 分 認 定 | も当てはまらない場合は、空欄とすること。) 1 (略) 2 市町村民税非課税世帯に属する者であって、合計所得金額及び障害基礎年金等の収入の合計額が <u>809,000円以下</u> のもの 3・4 (略) |
| | (略) | (略) |

(略)

(略)

様式第7号 (第5条関係)

表面

介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費・地域相談支援給付費支給変更申請書兼利用者負担額減額・免除等変更申請書

(略)

(略)

(略)

裏面

(略)

(略)

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | I 負担上限月額に関する認定 下記の区分の適用を申請します。 |
|--------------------------|-----------------------------------|

| | | | | | |
|-----------|--------|---|-----------|--------|---|
| 申請する減免の種類 | 所得区分認定 | (当てはまるものに○を付ける。いずれにも当てはまらない場合は、空欄とすること。) | 申請する減免の種類 | 所得区分認定 | (当てはまるものに○を付ける。いずれにも当てはまらない場合は、空欄とすること。) |
| | (略) | (略) | | (略) | (略) |
| (略) | | 1 (略) | (略) | | 1 (略) |
| (略) | | 2 市町村民税非課税世帯に属する者であって、合計所得金額及び障害基礎年金等の収入の合計額が <u>826,500</u> 円以下のもの | (略) | | 2 市町村民税非課税世帯に属する者であって、合計所得金額及び障害基礎年金等の収入の合計額が <u>809,000</u> 円以下のもの |
| (略) | | 3・4 (略) | (略) | | 3・4 (略) |

附 則

この規則は、公布の日から施行する。