

児童福祉法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。  
令和 7 年 6 月 10 日

香川県知事      池      田      豊      人

香川県規則第75号

児童福祉法施行細則の一部を改正する規則  
児童福祉法施行細則（平成 2 年香川県規則第28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                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| 第10号様式の 2（第 7 条の 2 関係）<br><div>（表）<br/><br/>略<br/><br/><div>（裏）<table><tr><td>申請する減免等の種類</td><td><div><div><input type="checkbox"/> I 略</div><div>1 略</div><div>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者基礎年金等の収入の合計額が809,000円以下のもの</div><div>3・4 略</div></div></td></tr><tr><td></td><td>略</td></tr></table></div><div>いずれも、事実関係を確認できる書類を添付して申請すること。<br/>障害児入所医療費の支給を希望する場合は、入所給付費支給申請に係る障害児について、次の欄に記入すること。</div><div>略</div><div>略</div></div> | 申請する減免等の種類                                                                                                                                                                                                                                 | <div><div><input type="checkbox"/> I 略</div><div>1 略</div><div>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者基礎年金等の収入の合計額が809,000円以下のもの</div><div>3・4 略</div></div> |  | 略 | 第10号様式の 2（第 7 条の 2 関係）<br><div>（表）<br/><br/>略<br/><br/><div>（裏）<table><tr><td>申請する減免等の種類</td><td><div><div><input type="checkbox"/> I 負担上限月額に関する認定（下記Ⅱの減免措置適用前）<br/>次の区分の適用を申請します。<br/>（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。）</div><div>1 略</div><div>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者基礎年金等の収入の合計額が80万円以下のもの</div><div>3・4 略</div></div></td></tr><tr><td></td><td>略</td></tr></table></div><div>いずれも、事実関係を確認できる書類を添付して申請すること。<br/>障害児入所医療費の支給を希望する場合は、入所給付費支給申請に係る障害児について、次の欄に記入すること。</div><div>略</div><div>略</div></div> | 申請する減免等の種類 | <div><div><input type="checkbox"/> I 負担上限月額に関する認定（下記Ⅱの減免措置適用前）<br/>次の区分の適用を申請します。<br/>（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。）</div><div>1 略</div><div>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者基礎年金等の収入の合計額が80万円以下のもの</div><div>3・4 略</div></div> |  | 略 |
| 申請する減免等の種類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div><div><input type="checkbox"/> I 略</div><div>1 略</div><div>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者基礎年金等の収入の合計額が809,000円以下のもの</div><div>3・4 略</div></div>                                                                                     |                                                                                                                                                        |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 略                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                        |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |
| 申請する減免等の種類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div><div><input type="checkbox"/> I 負担上限月額に関する認定（下記Ⅱの減免措置適用前）<br/>次の区分の適用を申請します。<br/>（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。）</div><div>1 略</div><div>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者基礎年金等の収入の合計額が80万円以下のもの</div><div>3・4 略</div></div> |                                                                                                                                                        |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 略                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                        |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |

附 則  
この規則は、令和 7 年 7 月 1 日から施行する。