

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。

平成28年3月31日

香川県知事 浜 田 恵 造

香川県規則第26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																																																																																																																																																																																																																		
<p>第7号様式の2（第6条関係）</p> <p style="text-align: center;">(表)</p> <p style="text-align: center;">世 帯 調 査</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" rowspan="2">申請者氏名</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">児童氏名 (本人)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>世帯構成員の氏名</td> <td>児童との続柄</td> <td>生年月日</td> <td>個人番号</td> <td>職 業 (勤務先)</td> <td>所得税額</td> <td>* 階層区分</td> <td>備考</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl;">児童の属する世帯構成</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl;">世帯外扶養義務者</td> <td>氏名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(裏)</p> <p>略</p>										申請者氏名						児童氏名 (本人)				世帯構成員の氏名	児童との続柄	生年月日	個人番号	職 業 (勤務先)	所得税額	* 階層区分	備考	児童の属する世帯構成																																														世帯外扶養義務者	氏名									住所									氏名									住所									<p>第7号様式の2（第6条関係）</p> <p style="text-align: center;">(表)</p> <p style="text-align: center;">世 帯 調 査</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" rowspan="2">申請者氏名</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">児童氏名 (本人)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>世帯構成員の氏名</td> <td>児童との続柄</td> <td>生年月日</td> <td>職 業 (勤務先)</td> <td>所得税額</td> <td>* 階層区分</td> <td>備考</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl;">児童の属する世帯構成</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl;">世帯外扶養義務者</td> <td>氏名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(裏)</p> <p>略</p>										申請者氏名						児童氏名 (本人)				世帯構成員の氏名	児童との続柄	生年月日	職 業 (勤務先)	所得税額	* 階層区分	備考	児童の属する世帯構成																																														世帯外扶養義務者	氏名									住所									氏名									住所								
申請者氏名						児童氏名 (本人)																																																																																																																																																																																																																						
		世帯構成員の氏名	児童との続柄	生年月日	個人番号	職 業 (勤務先)	所得税額	* 階層区分	備考																																																																																																																																																																																																																			
児童の属する世帯構成																																																																																																																																																																																																																												
世帯外扶養義務者	氏名																																																																																																																																																																																																																											
	住所																																																																																																																																																																																																																											
	氏名																																																																																																																																																																																																																											
	住所																																																																																																																																																																																																																											
申請者氏名						児童氏名 (本人)																																																																																																																																																																																																																						
		世帯構成員の氏名	児童との続柄	生年月日	職 業 (勤務先)	所得税額	* 階層区分	備考																																																																																																																																																																																																																				
児童の属する世帯構成																																																																																																																																																																																																																												
世帯外扶養義務者	氏名																																																																																																																																																																																																																											
	住所																																																																																																																																																																																																																											
	氏名																																																																																																																																																																																																																											
	住所																																																																																																																																																																																																																											

第9号様式（第7条関係）

助産施設入所申込書

年 月 日

香川県 事務所長 殿

申込者 居住地
氏 名
電話番号 ()

次のとおり助産施設に入所したいので申し込みます。

入所を希望する期間	年 月 日から		年 月 日まで		
世帯構成員の名氏	申込者の続柄	個人番号	生年月日	摘要	
	本人				
生活保護の適用状況	有・無有の場合 年 月 日開始	課税の状況	当該年度の市町村民税額	均等割額 所得割額	円
社会保険の状況	社会保険の種類 出産一時金の額		前年分の所得税額		円
入所を希望する具体的理由	入所を希望する助産施設の名称				
* 担当者の意見	要・否 (理由)	* 入所申込みの承諾	要・否 (助産施設名) 年 月 日承諾		

(注)

- 「摘要」の欄は、職業、勤務先、年間収入、在学学校名、学年及び健康状態を記入すること。
- 「課税の状況」の欄は、申込者に係る税額と、申込者と生計を一にしている扶養義務者に係る税額との合計額を記入すること。
- *印の欄は、記入しないこと。
- 課税の状況を証明する書類を添付すること。
- その他知事が必要と認める書類を添付すること。

第9号様式（第7条関係）

助産施設入所申込書

年 月 日

香川県 事務所長 殿

申込者 居住地
氏 名
個人番号
電話番号 ()

次のとおり助産施設に入所したいので申し込みます。

入所を希望する期間	年 月 日から		年 月 日まで		
世帯構成員の名氏	申込者の続柄	個人番号	生年月日	摘要	
	本人				
生活保護の適用状況	有・無有の場合 年 月 日開始	課税の状況	当該年度の市町村民税額	均等割額 所得割額	円
社会保険の状況	社会保険の種類 出産一時金の額		前年分の所得税額		円
入所を希望する具体的理由	入所を希望する助産施設の名称				
* 担当者の意見	要・否 (理由)	* 入所申込みの承諾	要・否 (助産施設名) 年 月 日承諾		

(注)

- 「摘要」の欄は、職業、勤務先、年間収入、在学学校名、学年及び健康状態を記入すること。
- 「課税の状況」の欄は、申込者に係る税額と、申込者と生計を一にしている扶養義務者に係る税額との合計額を記入すること。
- *印の欄は、記入しないこと。
- 課税の状況を証明する書類を添付すること。
- その他知事が必要と認める書類を添付すること。

第15号様式（第9条の2、第9条の5関係）

養育里親（養子縁組希望里親）登録（登録更新）申請書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住所
氏名

次のとおり養育里親（養子縁組希望里親）の登録（登録の更新）を受けたいので必要書類を添えて申請します。

養育里親（養子縁組希望里親）希望者の状況	住所		〒					健康状態	養育里親研修修了（見込み）年月日
	氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日	職業	年月日		
					年月日			年月日	
					年月日			年月日	
同居人の状況					年月日			/	
					年月日				
					年月日				
					年月日				
養育里親（養子縁組希望里親）になることを希望する理由									
養育期間を1年以内とするこの希望の有無								有・無	
里親であったことの有無	有・無	他の都道府県において里親であった場合の当該都道府県名							

（注）次に掲げる書類を添付すること。

- （1） 養育里親（養子縁組希望里親）希望者及びその同居人の履歴書
- （2） 養育里親（養子縁組希望里親）希望者の居住する家屋の平面図
- （3） 養育里親研修を修了したこと又は修了する見込みであることを証する書類
- （4） 養育里親（養子縁組希望里親）希望者及びその同居人が、児童福祉法第34条の20第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証する書類
- （5） その他知事が必要と認める書類

第15号様式（第9条の2、第9条の5関係）

養育里親（養子縁組希望里親）登録（登録更新）申請書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住所
氏名

次のとおり養育里親（養子縁組希望里親）の登録（登録の更新）を受けたいので必要書類を添えて申請します。

養育里親（養子縁組希望里親）希望者の状況	住所		〒					健康状態	養育里親研修修了（見込み）年月日
	氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日	職業	年月日		
					年月日			年月日	
					年月日			年月日	
同居人の状況					年月日			/	
					年月日				
					年月日				
					年月日				
養育里親（養子縁組希望里親）になることを希望する理由									
養育期間を1年以内とするこの希望の有無								有・無	
里親であったことの有無	有・無	他の都道府県において里親であった場合の当該都道府県名							

（注）次に掲げる書類を添付すること。

- （1） 養育里親（養子縁組希望里親）希望者及びその同居人の履歴書
- （2） 養育里親（養子縁組希望里親）希望者の居住する家屋の平面図
- （3） 養育里親研修を修了したこと又は修了する見込みであることを証する書類
- （4） 養育里親（養子縁組希望里親）希望者及びその同居人が、児童福祉法第34条の19第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証する書類
- （5） その他知事が必要と認める書類

第15号様式の2（第9条の2、第9条の5関係）

専門里親登録（登録更新）申請書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住所
氏名

次のとおり専門里親の登録（登録の更新）を受けたいので必要書類を添えて申請します。

専門里親希望者の状況	住 所								
	氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日	職業	健康状態	専門里親研修修了(見込み)年月日	
					年月日			年月日	
					年月日			年月日	
同居人の状況					年月日			/	
					年月日				
					年月日				
					年月日				
専門里親になることを希望する理由									
養育期間を1年以内とすることの希望の有無								有・無	
里親であったことの有無	有・無	他の都道府県において里親であった場合の当該都道府県名							
該当要件（該当する□に△を記入すること。）	<input type="checkbox"/> 児童福祉法施行規則第1条の37第1号イに該当 <input type="checkbox"/> 児童福祉法施行規則第1条の37第1号ロに該当 <input type="checkbox"/> 児童福祉法施行規則第1条の37第1号ハに該当 <input type="checkbox"/> 児童福祉法施行規則第1条の37第3号に該当								

(注) 次に掲げる書類を添付すること。

- 専門里親希望者及びその同居人の履歴書
- 専門里親希望者の居住する家屋の平面図
- 専門里親希望者及びその同居人が、児童福祉法第34条の20第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証する書類
- 専門里親希望者が、児童福祉法施行規則第1条の37第1号に掲げるいずれかの要件に該当する者であることを証する書類
- 専門里親研修を修了したこと又は修了する見込みであることを証する書類
- その他知事が必要と認める書類

第15号様式の2（第9条の2、第9条の5関係）

専門里親登録（登録更新）申請書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住所
氏名

次のとおり専門里親の登録（登録の更新）を受けたいので必要書類を添えて申請します。

専門里親希望者の状況	住 所								
	氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日	職業	健康状態	専門里親研修修了(見込み)年月日	
					年月日			年月日	
					年月日			年月日	
同居人の状況					年月日			/	
					年月日				
					年月日				
					年月日				
専門里親になることを希望する理由									
養育期間を1年以内とすることの希望の有無								有・無	
里親であったことの有無	有・無	他の都道府県において里親であった場合の当該都道府県名							
該当要件（該当する□に△を記入すること。）	<input type="checkbox"/> 児童福祉法施行規則第1条の37第1号イに該当 <input type="checkbox"/> 児童福祉法施行規則第1条の37第1号ロに該当 <input type="checkbox"/> 児童福祉法施行規則第1条の37第1号ハに該当 <input type="checkbox"/> 児童福祉法施行規則第1条の37第3号に該当								

(注) 次に掲げる書類を添付すること。

- 専門里親希望者及びその同居人の履歴書
- 専門里親希望者の居住する家屋の平面図
- 専門里親希望者及びその同居人が、児童福祉法第34条の19第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証する書類
- 専門里親希望者が、児童福祉法施行規則第1条の37第1号に掲げるいずれかの要件に該当する者であることを証する書類
- 専門里親研修を修了したこと又は修了する見込みであることを証する書類
- その他知事が必要と認める書類

第15号様式の3（第9条の2関係）

親族里親認定申請書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住所
氏名

次のとおり親族里親の認定を受けたいので必要書類を添えて申請します。

親族里親希望者の状況	住所 〒						
	氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日	職業	健康状態
					年月日		
					年月日		
同居人の状況					年月日		
					年月日		
					年月日		
					年月日		
親族里親になることを希望する理由							
養育期間を1年以内とするものの希望の有無						有・無	
里親であったことの有無	有・無	他の都道府県において里親であった場合の当該都道府県名					

(注) 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 親族里親希望者及びその同居人の履歴書
- (2) 親族里親希望者の居住する家屋の平面図
- (3) 親族里親希望者及びその同居人が、児童福祉法第34条の20第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証する書類
- (4) その他知事が必要と認める書類

附 則

- 1 この規則は、公布の日から施行する。
- 2 この規則の施行の際現に改正前の児童福祉法施行細則（以下「改正前の規則」という。）の規定により提出されている書類は、改正後の児童福祉法施行細則の相当規定により提出されている書類とみなす。
- 3 改正前の規則に定める様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。

第15号様式の3（第9条の2関係）

親族里親認定申請書

年 月 日

香川県知事 殿

申請者 住所
氏名

次のとおり親族里親の認定を受けたいので必要書類を添えて申請します。

親族里親希望者の状況	住所 〒						
	氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日	職業	健康状態
					年月日		
					年月日		
同居人の状況					年月日		
					年月日		
					年月日		
					年月日		
親族里親になることを希望する理由							
養育期間を1年以内とするものの希望の有無						有・無	
里親であったことの有無	有・無	他の都道府県において里親であった場合の当該都道府県名					

(注) 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 親族里親希望者及びその同居人の履歴書
- (2) 親族里親希望者の居住する家屋の平面図
- (3) 親族里親希望者及びその同居人が、児童福祉法第34条の19第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証する書類
- (4) その他知事が必要と認める書類