

青森県精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行細則の一部を改正する規則 新旧対照表

改正後	現行
<p>第一条～第七条 (略)</p> <p>(精神障害者入院費用の徴収)</p> <p>第八条 (略)</p> <p>2 入院費用徴収条例第三条の規定により徴収する精神障害者入院費用の額(以下「費用徴収額」という。)は、措置入院者等及びその扶養義務者で当該措置入院者等と生計を一にするものの<u>当該措置入院者等が入院を開始した月の属する年度(当該入院を開始した月が四月から六月までの場合にあつては、その前年度)分の地方税法(昭和二十五年法律第二百二十六号)の規定による市町村民税(同法の規定による特別区民税を含む。以下同じ。)</u>の同法第二百九十二条第一項第二号に掲げる所得割(同法第三百二十八条の規定によつて課する所得割を除く。)の額を合算した額の区分に応じ、別表に定める額とする。</p> <p>3 <u>前項の所得割の額の算定方法は、地方税法に定めるところによるほか、次に定めるところによる。</u></p> <p>一 <u>地方税法等の一部を改正する法律(平成二十二年法律第四号)第一条の規定による改正前の地方税法第二百九十二条第一項第八号に掲げる扶養親族(十六歳未満の者に限る。以下「扶養親族」という。)</u>及び同法三百十四条の二第一項第十一号に規定する特定扶養親族(十九歳未満の者に限る。以下「特定扶養親族」という。)があるときは、同号に規定する額(扶養親族に係るもの及び特定扶養親族に係るもの(扶養親族に係る額に相当するものを除く。))に限る。)に同法第三百十四条の三第一項に規定する率を乗じて得た額を前項の所得割の額から控除するものとする。</p> <p>二 <u>措置入院者等又はその扶養義務者で当該措置入院者等と生計を一にするものが指定都市(地方自治法(昭和二十二年法律第六十七号)第二百五十二条の十九第一項の指定都市をいう。以下同じ。)の区域内に住所を有する者であるときは、これらの者を指定都市以外の市町村の区域内に住所を有する者とみなして、前項の所得割の額を算定するものとする。</u></p> <p>4 月の途中で措置入院者等が入院を開始し、又は終了する場合のその月の費用徴収額は、<u>第二項の規定により算定した額を日割りで計算した額とする。</u>この場合において、一円未満の端数を生じたときは、これを切り捨てるものとする。</p> <p>5 知事は、費用徴収額の改定を毎年七月一日に行うものとする。<u>この場合において、第二項中「が入院を開始した月の属する年度(当該入院を開始した月が四月から六月までの場合にあつては、その前年度)」とあるのは、「に係る費用徴収額について第五項の規定による改定を行う日の属する年度」と読み替えるものとする。</u></p> <p>(以下中略)</p> <p>附 則(令和四年規則第四〇号) この規則は、公布の日から施行する。</p>	<p>第一条～第七条 (略)</p> <p>(精神障害者入院費用の徴収)</p> <p>第八条 (略)</p> <p>2 入院費用徴収条例第三条の規定により徴収する精神障害者入院費用の額(以下「費用徴収額」という。)は、措置入院者等及びその扶養義務者で当該措置入院者等と生計を一にするものの<u>前年分の所得税額(前年分の所得税額が確定してない場合には、前前年分の所得税額)</u>を合算した額の区分に応じ、別表に定める額とする。</p> <p>3 月の途中で措置入院者等が入院を開始し、又は終了する場合のその月の費用徴収額は、<u>前項の規定により算定した額を日割りで計算した額とする。</u>この場合において、一円未満の端数を生じたときは、これを切り捨てるものとする。</p> <p>4 知事は、費用徴収額の改定を毎年六月一日に行うものとする。</p> <p>(以下中略)</p>

改正後		現行													
別表(第8条関係) 費用徴収額 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">市町村民税の所得割の額の合算額(年額)</th> <th style="width: 50%;">費用徴収額(月額)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>564,000円以下</td> <td style="text-align: right;">0円</td> </tr> <tr> <td>564,001円以上</td> <td>20,000円(措置入院者等の入院に要した費用の額から法第30条の2の給付を受けることができる額を控除して得た額が20,000円に満たない場合は、その額)</td> </tr> </tbody> </table>		市町村民税の所得割の額の合算額(年額)	費用徴収額(月額)	564,000円以下	0円	564,001円以上	20,000円(措置入院者等の入院に要した費用の額から法第30条の2の給付を受けることができる額を控除して得た額が20,000円に満たない場合は、その額)	別表(第8条関係) 費用徴収額 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">所得税額の合算額(年額)</th> <th style="width: 50%;">費用徴収額(月額)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,470,000円以下</td> <td style="text-align: right;">0円</td> </tr> <tr> <td>1,470,001円以上</td> <td>20,000円(措置入院者等の入院に要した費用の額から法第30条の2の給付を受けることができる額を控除して得た額が20,000円に満たない場合は、その額)</td> </tr> </tbody> </table>		所得税額の合算額(年額)	費用徴収額(月額)	1,470,000円以下	0円	1,470,001円以上	20,000円(措置入院者等の入院に要した費用の額から法第30条の2の給付を受けることができる額を控除して得た額が20,000円に満たない場合は、その額)
市町村民税の所得割の額の合算額(年額)	費用徴収額(月額)														
564,000円以下	0円														
564,001円以上	20,000円(措置入院者等の入院に要した費用の額から法第30条の2の給付を受けることができる額を控除して得た額が20,000円に満たない場合は、その額)														
所得税額の合算額(年額)	費用徴収額(月額)														
1,470,000円以下	0円														
1,470,001円以上	20,000円(措置入院者等の入院に要した費用の額から法第30条の2の給付を受けることができる額を控除して得た額が20,000円に満たない場合は、その額)														
第1号様式(第3条関係) <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 青森県知事 殿 <p style="text-align: right;">病 院 名 所 在 地 開設者氏名 _____</p> 特定病院認定申請書 <p>(以下略)</p>		第1号様式(第3条関係) <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 青森県知事 殿 <p style="text-align: right;">病 院 名 所 在 地 開設者氏名 _____ ㊟</p> 特定病院認定申請書 <p>(以下略)</p>													
第1号様式の2(第3条関係) <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 青森県知事 殿 <p style="text-align: right;">住 所 申請者 氏 名 _____</p> 精神障害者等の診察及び保護申請書 <p>(以下略)</p>		第1号様式の2(第3条関係) <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 青森県知事 殿 <p style="text-align: right;">住 所 申請者 氏 名 _____ ㊟</p> 精神障害者等の診察及び保護申請書 <p>(以下略)</p>													

改正後	現行
-----	----

<p>第2号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">精神障害者退院申出届出書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第2号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">精神障害者退院申出届出書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第3号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">措置入院者症状消退届出書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第3号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">措置入院者症状消退届出書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第4号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">医療保護入院者入院届出書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第4号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">医療保護入院者入院届出書</p> <p>(以下略)</p>

改正後	現行
<p>第5号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr/> <p>特定医師による医療保護入院者入院届出書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第5号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr/> <p>特定医師による医療保護入院者入院届出書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第6号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr/> <p>医療保護入院者退院届出書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第6号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <hr/> <p>医療保護入院者退院届出書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第7号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 開設者氏名</p> <hr/> <p>特例措置を採ることができる応急入院指定病院指定申請書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第7号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 開設者氏名</p> <hr/> <p>特例措置を採ることができる応急入院指定病院指定申請書</p> <p>(以下略)</p>

改正後	現行
<p>第7号様式の2(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <p style="text-align: center;">応急入院届出書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第7号様式の2(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <p style="text-align: center;">応急入院届出書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第7号様式の3(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <p style="text-align: center;">特定医師による応急入院届出書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第7号様式の3(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <p style="text-align: center;">特定医師による応急入院届出書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第8号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <p style="text-align: center;">措置入院者の定期症状等報告書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第8号様式(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名</p> <p style="text-align: center;">措置入院者の定期症状等報告書</p> <p>(以下略)</p>

改正後

現行

第9号様式(第3条関係)

年 月 日

青森県知事 殿

病 院 名  
所 在 地  
管 理 者 氏 名

医療保護入院者の定期症状等報告書

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第38条の2第2項において準用する同条第1項の規定により、医療保護入院者の症状等について報告します。

医療保護入院者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名	(男・女)		(満 歳)
	住 所			
医療保護入院年月日 (法第33条第1項又は第3項による入院)	年 月 日	今回の入院年月日	年 月 日	
		入 院 形 態		

(以下略)

第9号様式(第3条関係)

年 月 日

青森県知事 殿

病 院 名  
所 在 地  
管 理 者 氏 名

㊞

医療保護入院者の定期症状等報告書

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第38条の2第2項において準用する同条第1項の規定により、医療保護入院者の症状等について報告します。

医療保護入院者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名	(男・女)		(満 歳)
	住 所			
医療保護入院年月日 (法第33条第1項による入院)	年 月 日	今回の入院年月日	年 月 日	
		入 院 形 態		

(以下略)

改正後														
第10号様式(第3条関係)														
年 月 日														
青森県知事 殿														
精神障害者保健福祉手帳交付(精神障害状態認定)申請書														
精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条第1項(第4項)の規定により次の事項について申請します。														
精神障害者保健福祉手帳の														
〔新規交付 ・ 更新 ・ 障害等級変更 ・ 都道府県間の住所変更による手帳交付〕														
(申請項目を○で囲んでください)														
申請者 (精神障害者 本人)	フリガナ											生 年 月 日	年 月 日	
	氏 名													
	住 所	〒 —										電話 ( )		
	個人番号													
家族の 連絡先 (申請者が18 歳未満の場 合記入)	フリガナ											本 人 と の 続 柄 (該 当 す る も の を ○ で 囲 む。)	父 母 兄 弟 姉 妹 祖 父 母 其 他 ( )	
	氏 名													
	住 所	〒 —										電話 ( )		
添付書類 (該当するものを○で囲む。)	医師の診断書(手帳用) 年金証書等の写し( 級) ・ 同意書 特別障害給付金受給資格者証等の写し( 級) ・ 同意書 写真(縦4cm×横3cm)													
既存の手帳	有効期限	年 月 日			手帳番号									
自立支援医療公費負担者番号														
申請書を提出した者	氏名				本人との関係		住所				電話 ( )			
(以下略)														

現行														
第10号様式(第3条関係)														
年 月 日														
青森県知事 殿														
精神障害者保健福祉手帳交付(精神障害状態認定)申請書														
精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条第1項(第4項)の規定により次の事項について申請します。														
精神障害者保健福祉手帳の														
〔新規交付 ・ 更新 ・ 障害等級変更 ・ 都道府県間の住所変更による手帳交付〕														
(申請項目を○で囲んでください)														
申請者 (精神障害者 本人)	フリガナ											生 年 月 日	年 月 日	
	氏 名											㊟		
	住 所	〒 —										電話 ( )		
	個人番号													
家族の 連絡先 (申請者が18 歳未満の場 合記入)	フリガナ											本 人 と の 続 柄 (該 当 す る も の を ○ で 囲 む。)	父 母 兄 弟 姉 妹 祖 父 母 其 他 ( )	
	氏 名													
	住 所	〒 —										電話 ( )		
添付書類 (該当するものを○で囲む。)	医師の診断書(手帳用) 年金証書等の写し( 級) ・ 同意書 特別障害給付金受給資格者証等の写し( 級) ・ 同意書 写真(縦4cm×横3cm)													
既存の手帳	有効期限	年 月 日			手帳番号									
自立支援医療公費負担者番号														
申請書を提出した者	氏名				本人との関係		住所				電話 ( )			
(以下略)														

改正後	現行									
<p>第10号様式の2(第3条、第3条の3関係)            特定医師実務経験証明書</p> <p>年 月 日</p> <table border="1" data-bbox="240 407 1445 453"> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>本籍地</td> <td></td> </tr> </table> <p>(以下中略)</p> <p>注 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。</p>	氏名		本籍地		<p>第10号様式の2(第3条、第3条の3関係)            特定医師実務経験証明書</p> <p>年 月 日</p> <table border="1" data-bbox="1507 407 2712 453"> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>⑩</td> <td>本籍地</td> <td></td> </tr> </table> <p>(以下中略)</p> <p>注1 記名押印に代えて、署名することができる。            2 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。</p>	氏名		⑩	本籍地	
氏名		本籍地								
氏名		⑩	本籍地							
<p>第16号様式(第7条関係)</p> <p>青森県知事 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>病院名 所在地 管理者氏名</p> <p>措置入院者死亡報告書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第16号様式(第7条関係)</p> <p>青森県知事 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>病院名 所在地 管理者氏名 ⑩</p> <p>措置入院者死亡報告書</p> <p>(以下略)</p>									
<p>第17号様式(第9条関係)</p> <p>青森県知事 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 申請者 氏名</p> <p>精神障害者入院費用徴収額減免申請書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第17号様式(第9条関係)</p> <p>青森県知事 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 申請者 氏名 ⑩</p> <p>精神障害者入院費用徴収額減免申請書</p> <p>(以下略)</p>									



改正後	現行
<p>第18号様式の2(第10条の3関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病 院 名 所 在 地 管理者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">任意入院者の定期症状等報告書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第18号様式の2(第10条の3関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病 院 名 所 在 地 管理者氏名 _____ ㊞</p> <p style="text-align: center;">任意入院者の定期症状等報告書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第22号様式(第14条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病 院 名 所 在 地 管理者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">無断退去者報告書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第22号様式(第14条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病 院 名 所 在 地 管理者氏名 _____ ㊞</p> <p style="text-align: center;">無断退去者報告書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第23号様式(第14条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病 院 名 所 在 地 管理者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">無断退去者帰院報告書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第23号様式(第14条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病 院 名 所 在 地 管理者氏名 _____ ㊞</p> <p style="text-align: center;">無断退去者帰院報告書</p> <p>(以下略)</p>

改正後	現行
<p>第24号様式(第15条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">仮退院許可申請書</p> <p>(以下略)</p>	<p>第24号様式(第15条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名 _____ ㊞</p> <p style="text-align: center;">仮退院許可申請書</p> <p>(以下略)</p>
<p>第26号様式(第15条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">仮退院者再入院届</p> <p>(以下略)</p>	<p>第26号様式(第15条関係)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>青森県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">病院名 所在地 管理者氏名 _____ ㊞</p> <p style="text-align: center;">仮退院者再入院届</p> <p>(以下略)</p>