



# 金 沢 市 公 報

号外第3号の9

令和3年(2021年)3月31日

〒920-8577

金沢市広坂1丁目1番1号

発行所 金 沢 市 役 所

◎ 目 次	ページ	○金沢市食品衛生法施行細則の一部を改正する規則 (衛生指導課)	11
●規 則		○金沢市食の安全・安心の確保に関する条例施行規則の一部を改正する規則 ( " )	22
○金沢市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則 (医療保険課)	1	○金沢市医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則の一部を改正する規則 (地域保健課)	23
○金沢市後期高齢者医療に関する規則の一部を改正する規則 ( " )	1		

## 規 則

金沢市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和3年3月31日

金沢市長 山 野 之 義

### ●金沢市規則第30号

金沢市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則

金沢市国民健康保険条例施行規則(昭和34年規則第5号)の一部を次のように改正する。

目次中「一第28条」を「・第27条」に改める。

第13条の2各号を次のように改める。

(1) 福祉健康局長

(2) 福祉健康局医療保険課に勤務する職員

第26条を削り、第5章中第27条を第26条とし、第28条を第27条とする。

第1号様式中「被保険者証」を「被保険者」に改める。

第2号様式中

被保険者証記号番号				を
死亡した者 氏名	生年月日	年	月 日	

被 保 険 者 記号	番号	に
死亡した者 氏名	生年月日	

改める。

### 附 則

1 この規則は、令和3年4月1日から施行する。ただし、第1号様式及び第2号様式の改正規定並びに次項の規定は、公布の日から施行する。

2 第1号様式及び第2号様式の改正規定の施行の際現に存する改正前の書式による用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができる。

金沢市後期高齢者医療に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和3年3月31日

金沢市長 山 野 之 義

### ●金沢市規則第31号

金沢市後期高齢者医療に関する規則の一部を改正する規則

金沢市後期高齢者医療に関する規則（平成20年規則第17号）の一部を次のように改正する。

第2条第2号を次のように改める。

(2) 削除

第3条各号を次のように改める。

(1) 福祉健康局長

(2) 福祉健康局医療保険課に所属する職員

様式第1号から様式第4号までを次のように改める。

様式第1号(第2条関係)

ア

(表)

様

後期高齢者医療保険料納入通知書(兼特別徴収開始(変更・中止・仮徴収額変更)通知書)

後期高齢者医療保険料額を次のとおり徴収しますので通知します。

徴収決定理由		【 期別保険料額 】				
徴収決定年月日		納期・月	変更前の保険料額		変更後の保険料額	
			普通徴収	特別徴収	普通徴収	特別徴収
【 市区町村別保険料額 】		4月				
年度の市区町村別保険料額		5月				
円		6月				
年度に納付する保険料額		7月				
円		8月				
【 これまでの保険料納付方法等 】		9月				
保険料徴収方法		10月				
特別徴収義務者		11月				
特別徴収対象年金		12月				
【 これからの保険料納付方法等 】		1月				
保険料徴収方法		2月				
特別徴収義務者		3月				
特別徴収対象年金		計				
年金受給額	円	合計額	(ア)	(イ)		
		差引増減額	(イ) - (ア)			

※1. 暫定賦課時に発行する通知書には仮徴収時の保険料額のみ表示していますので、市区町村別保険料額等は記載していません。

※2. 普通徴収の欄の保険料額は、各納期限までに金沢市指定金融機関等に納めてください。特別徴収の欄の保険料額は、年金からの天引きとなります。

<p>【 普通徴収の場合の納期限 】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">納期</th> <th style="width: 90%;">納期限</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	納期	納期限			<p>【 翌年度後期高齢者医療保険料仮徴収額について 】</p> <p>高齢者の医療の確保に関する法律第110条の規定により、年金天引き(特別徴収)の方については、翌年度の後期高齢者医療保険料額が確定するまでは、仮徴収額として前年度2月に特別徴収した額と同額を徴収します。翌年度の仮徴収額は下記のとおりとなります。仮徴収額に変更があった場合には別途通知いたします。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;"> </th> <th style="width: 90%;">特別徴収額</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4月</td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6月</td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8月</td> <td> </td> </tr> </table>		特別徴収額	4月		6月		8月	
納期	納期限												
	特別徴収額												
4月													
6月													
8月													

金沢市長 印

備考

- 1 保険料額の決定又は変更の場合(次項から第6項までに規定する場合を除く。)には、様式中「徴収しますので」とあるのは、必要に応じ、「本徴収しますので」又は「変更しましたので」とする。
- 2 特別徴収開始通知書又は特別徴収変更通知書を兼ねる場合(第4項に規定する場合を除く。)には、様式中「徴収しますので」とあるのは、「年金から特別徴収しますので」又は「変更しましたので」とする。
- 3 特別徴収中止通知書を兼ねる場合には、様式中「後期高齢者医療保険料額を次のとおり徴収しますので」とあるのは、必要に応じ、「後期高齢者医療保険料の特別徴収を中止しましたので」、「後期高齢者医療保険料の特別徴収を中止し、次のとおり普通徴収することとしましたので」、「後期高齢者医療保険料仮徴収額の特別徴収を中止しましたので」又は「後期高齢者医療保険料仮徴収額の特別徴収を中止し、次のとおり普通徴収することとしましたので」とする。
- 4 保険料の仮徴収額の決定又は変更(第6項に規定する場合を除く。)の場合には、様式中「後期高齢者医療保険料額を」とあるのは「後期高齢者医療保険料仮徴収額を」とし、「徴収しますので」とあるのは「仮徴収しますので」又は「変更し、年金から特別徴収しますので」とする。
- 5 暫定保険料額の決定又は変更の場合には、様式中「後期高齢者医療保険料額を」とあるのは「後期高齢者医療暫定保険料額を」とし、「徴収しますので」とあるのは「仮徴収しますので」又は「変更しましたので」とする。
- 6 特別徴収仮徴収額変更通知書を兼ねる場合には、様式中「後期高齢者医療保険料額を」とあるのは「後期高齢者医療保険料仮徴収額を」と、「徴収しますので」とあるのは「変更しましたので」とする。

(裏)

この欄には、この通知に不服がある場合における救済の方法、取消訴訟を行う場合の被告とすべき者及び出訴期間等を記入すること。

イ

(表)

<p>石川県金沢市</p> <p style="text-align: center;">年度</p> <p style="text-align: center;">後期高齢者医療保険料</p>	<p style="text-align: right;">領収済通知書</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">加入者名</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 15%;">口座番号</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%;">納付額</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>収納機関番号</td> <td></td> <td>納付書発行番号</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>被保険者番号</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>月 別</td> <td></td> <td>納期限</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 50px;"></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">被保険者氏名</td> <td style="width: 10%;">保 険 料</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">円</td> <td rowspan="3" style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>延 滞 金</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>合 計</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: middle;">CVS 収 納 用</td> <td style="width: 85%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">取扱金融機関</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">取りまとめ局</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">収納代行会社</td> </tr> </table>	加入者名		口座番号		納付額	円	収納機関番号		納付書発行番号				被保険者番号						月 別		納期限	年	月	日							被保険者氏名	保 険 料	円			延 滞 金	円		合 計	円	CVS 収 納 用		取扱金融機関		取りまとめ局		収納代行会社	<p>石川県金沢市</p> <p style="text-align: center;">納付書 (控)</p> <p style="text-align: center;">年度</p> <p style="text-align: center;">後期高齢者医療保険料</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">加入者名</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 15%;">口座番号</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%;">納付書発行番号</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>納付書発行番号</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>被保険者番号</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>月 別</td> <td></td> <td>納期限</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="height: 50px;"></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">保 険 料</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延 滞 金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>納 期 限</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100px; margin-top: 20px;"></div>	加入者名		口座番号		納付書発行番号		納付書発行番号						被保険者番号						月 別		納期限	年	月	日							保 険 料		円	延 滞 金		円	合 計		円	納 期 限	年	月	日	<p>石川県金沢市</p> <p style="text-align: center;">領収証書</p> <p style="text-align: center;">年度</p> <p style="text-align: center;">後期高齢者医療保険料</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;">納付書発行番号</td> </tr> <tr> <td>被保険者番号</td> </tr> <tr> <td>月 別</td> </tr> <tr> <td>被保険者氏名</td> </tr> <tr> <td>保 険 料</td> </tr> <tr> <td>延 滞 金</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> </tr> <tr> <td>納期限</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">上記の金額を領収しました。 金沢市指定金融機関等 (※)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100px; margin-top: 20px;"></div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">この領収証書は、後日の証拠として2年間保存してください。</p>	納付書発行番号	被保険者番号	月 別	被保険者氏名	保 険 料	延 滞 金	合 計	納期限	年 月 日
加入者名		口座番号		納付額	円																																																																																																	
収納機関番号		納付書発行番号																																																																																																				
被保険者番号																																																																																																						
月 別		納期限	年	月	日																																																																																																	
被保険者氏名	保 険 料	円																																																																																																				
	延 滞 金	円																																																																																																				
	合 計	円																																																																																																				
CVS 収 納 用		取扱金融機関																																																																																																				
		取りまとめ局																																																																																																				
		収納代行会社																																																																																																				
加入者名		口座番号		納付書発行番号																																																																																																		
納付書発行番号																																																																																																						
被保険者番号																																																																																																						
月 別		納期限	年	月	日																																																																																																	
保 険 料		円																																																																																																				
延 滞 金		円																																																																																																				
合 計		円																																																																																																				
納 期 限	年	月	日																																																																																																			
納付書発行番号																																																																																																						
被保険者番号																																																																																																						
月 別																																																																																																						
被保険者氏名																																																																																																						
保 険 料																																																																																																						
延 滞 金																																																																																																						
合 計																																																																																																						
納期限	年 月 日																																																																																																					

領 収 日 付 印

上記のとおり領収しましたので  
通知します。  
(宛先)  
金沢市会計管理者

金沢市指定金融機関、  
金沢市指定代理金融機関  
又は金沢市収納代理金融機関

領 収 日 付 印

領 収 日 付 印

(裏)

(※) 金沢市指定金融機関等とは、

金沢市指定金融機関、  
金沢市指定代理金融機関、  
金沢市収納代理金融機関  
又は金沢市保険料徴収受託者

をいいます。

様式第2号 削除

(表)

<p>_____様</p>	<h3 style="margin: 0;">領収済通知書</h3> <p style="text-align: center;">納付義務者</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px 0;"></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">特別会計 後期高齢者医療保険料</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">調定年度</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">賦課年度</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>通知書番号</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>月別</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>指定期日</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>保険料</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延滞金</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="font-size: small;">上記の金額を領収したので通知します。</p> <p style="text-align: center;">(宛先) 金沢市会計管理者</p> <p style="font-size: x-small;">金沢市指定金融機関、金沢市指定代理金融機関又は 金沢市収納代理金融機関</p> <p style="font-size: x-small;">石川県金沢市 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">市町村コード</span></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-left: auto; margin-top: 10px; text-align: center;"> <p style="margin: 0;">領収日付印</p> </div>	特別会計 後期高齢者医療保険料				調定年度		賦課年度		通知書番号				月別				指定期日	年 月 日			保険料			円	延滞金			円	合計			円	<h3 style="margin: 0;">納付書 (控)</h3> <p style="text-align: center;">納付義務者</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">様</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">特別会計 後期高齢者医療保険料</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">調定年度</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">賦課年度</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>通知書番号</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>月別</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>指定期日</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>保険料</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延滞金</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-left: auto; margin-top: 10px; text-align: center;"> <p style="margin: 0;">領収日付印</p> </div>	特別会計 後期高齢者医療保険料				調定年度		賦課年度		通知書番号				月別				指定期日	年 月 日			保険料			円	延滞金			円	合計			円		<h3 style="margin: 0;">督促状</h3> <p style="text-align: center;">納付義務者</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">様</p> <p style="font-size: x-small;">次の後期高齢者医療保険料の納期限が過ぎていますが、まだ納付されていません。至急、下記の指定期日までに納付してください。</p> <p style="text-align: center;">指定期日；                   年       月       日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">年       月       日</p> <p style="text-align: center;">金沢市長 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">印</span></p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">納付書兼領収証書</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">特別会計 後期高齢者医療保険料</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">調定年度</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">賦課年度</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>通知書番号</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>月別</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>保険料</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延滞金</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small;">時点の納付状況に基づき本状を作成していますので、これに前後して納付された場合はご了承ください。</p> <p style="font-size: x-small;">上記の金額を納付します。 上記の金額を領収しました。 金沢市指定金融機関 金沢市指定代理金融機関 金沢市収納代理金融機関 又は金沢市保険料徴収受託者</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-left: auto; margin-top: 10px; text-align: center;"> <p style="margin: 0;">領収日付印</p> </div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">この領収証書は、後日の証拠として2年間保存してください</p>	特別会計 後期高齢者医療保険料				調定年度		賦課年度		通知書番号				月別				保険料			円	延滞金			円	合計			円
特別会計 後期高齢者医療保険料																																																																																																
調定年度		賦課年度																																																																																														
通知書番号																																																																																																
月別																																																																																																
指定期日	年 月 日																																																																																															
保険料			円																																																																																													
延滞金			円																																																																																													
合計			円																																																																																													
特別会計 後期高齢者医療保険料																																																																																																
調定年度		賦課年度																																																																																														
通知書番号																																																																																																
月別																																																																																																
指定期日	年 月 日																																																																																															
保険料			円																																																																																													
延滞金			円																																																																																													
合計			円																																																																																													
特別会計 後期高齢者医療保険料																																																																																																
調定年度		賦課年度																																																																																														
通知書番号																																																																																																
月別																																																																																																
保険料			円																																																																																													
延滞金			円																																																																																													
合計			円																																																																																													

(裏)

この欄には、納付額を納付しなかった場合において執られるべき措置、この通知に不服がある場合における救済の方法、取消訴訟を行う場合の被告とすべき者及び出訴期間等を記入すること。

郵便はがき



<p>_____ 様</p>	<h3 style="margin: 0;">領収済通知書</h3> <p style="text-align: center;">納付義務者</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px auto;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">特別会計 後期高齢者医療保険料</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">調定年度</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">賦課年度</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>通知書番号</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>月 別</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>指定期日</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td>保 険 料</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延 滞 金</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">領収日付印</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div> <p style="font-size: small; margin: 10px 0;">上記の金額を領収したので通知します。</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">(宛先) 金沢市会計管理者</p> <p style="font-size: x-small; margin: 10px 0;">金沢市指定金融機関、金沢市指定代理金融機関又は 金沢市収納代理金融機関</p> <p style="font-size: x-small; margin: 10px 0;">石川県金沢市 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">市町村コード</span></p>	特別会計 後期高齢者医療保険料				調定年度		賦課年度		通知書番号				月 別				指定期日	年	月	日	保 険 料			円	延 滞 金			円	合 計			円	<h3 style="margin: 0;">納付書 (控)</h3> <p style="text-align: center;">納付義務者 様</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px auto;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">特別会計 後期高齢者医療保険料</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">調定年度</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 50%;">賦課年度</td> </tr> <tr> <td>通知書番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>月 別</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>指定期日</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月 日</td> </tr> <tr> <td>保険料</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延滞金</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">領収日付印</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div>	特別会計 後期高齢者医療保険料			調定年度		賦課年度	通知書番号			月 別			指定期日	年	月 日	保険料	円		延滞金	円		合 計	円		<h3 style="margin: 0;">催 告 書</h3> <p style="text-align: center;">納付義務者 様</p> <p style="font-size: x-small; margin: 10px 0;">あなたの後期高齢者医療保険料がまだ納付されていません。必ず下記指定期日までに納付してください。納付がない場合は法の定めにより滞納処分（財産の差押）をすることがあります。</p> <p style="margin: 10px 0;">指定期日；                   年       月       日</p> <p style="margin: 10px 0;">  年       月       日</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">金沢市長 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">印</span></p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">納付書兼領収証書</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px auto;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">特別会計 後期高齢者医療保険料</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">調定年度</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">賦課年度</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>通知書番号</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>月 別</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>保 険 料</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延 滞 金</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small; margin: 10px 0;">時点の納付状況に基づき本状を作成していますので、これに前後して納付された場合はご了承ください。</p> <p style="font-size: x-small; margin: 10px 0;">上記の金額を納付します。 上記の金額を領収しました。 金沢市指定金融機関 金沢市指定代理金融機関 金沢市収納代理金融機関 又は金沢市保険料徴収受託者</p> <p style="font-size: x-small; margin: 10px 0;">この領収証書は、後日の証拠として2年間保存してください</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">領収日付印</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div>	特別会計 後期高齢者医療保険料				調定年度		賦課年度		通知書番号				月 別				保 険 料			円	延 滞 金			円	合 計			円
特別会計 後期高齢者医療保険料																																																																																							
調定年度		賦課年度																																																																																					
通知書番号																																																																																							
月 別																																																																																							
指定期日	年	月	日																																																																																				
保 険 料			円																																																																																				
延 滞 金			円																																																																																				
合 計			円																																																																																				
特別会計 後期高齢者医療保険料																																																																																							
調定年度		賦課年度																																																																																					
通知書番号																																																																																							
月 別																																																																																							
指定期日	年	月 日																																																																																					
保険料	円																																																																																						
延滞金	円																																																																																						
合 計	円																																																																																						
特別会計 後期高齢者医療保険料																																																																																							
調定年度		賦課年度																																																																																					
通知書番号																																																																																							
月 別																																																																																							
保 険 料			円																																																																																				
延 滞 金			円																																																																																				
合 計			円																																																																																				

様式第5号その3及びその4を次のように改める。

その3

<p style="text-align: center;">石川県金沢市</p> <p style="text-align: center;">年度 後期高齢者医療保険料</p> <p style="text-align: center;">領収済通知書</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">加入者名</td> <td style="width:20%;">口座番号</td> <td style="width:20%;">納付額</td> <td style="width:40%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>収納機関番号</td> <td colspan="3">納付書発行番号</td> </tr> <tr> <td colspan="4">被保険者番号</td> </tr> <tr> <td>月 別</td> <td>指定期日</td> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;">被保険者氏名</td> <td style="width:10%;">保 険 料</td> <td style="width:30%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>延 滞 金</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>合 計</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">CVS 取 納 用</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;">取扱金融機関</td> <td rowspan="3" style="width:20%; text-align: center; vertical-align: middle;">領収日付印</td> </tr> <tr> <td>取りまとめ局</td> </tr> <tr> <td>収納代行业社</td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small;">上記のとおり領収しましたので 通知します。 (宛先) 金沢市会計管理者</p> <p style="font-size: x-small;">金沢市指定金融機関、 金沢市指定代理金融機関 又は金沢市収納代理金融機関</p>	加入者名	口座番号	納付額	円	収納機関番号	納付書発行番号			被保険者番号				月 別	指定期日	年 月 日		被保険者氏名	保 険 料	円		延 滞 金	円		合 計	円	取扱金融機関	領収日付印	取りまとめ局	収納代行业社	<p style="text-align: center;">石川県金沢市</p> <p style="text-align: center;">納付書(控)</p> <p style="text-align: center;">年度 後期高齢者医療保険料</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">加入者名</td> <td style="width:80%;">口座番号</td> </tr> <tr> <td colspan="2">納付書発行番号</td> </tr> <tr> <td colspan="2">被保険者番号</td> </tr> <tr> <td>月 別</td> <td>指定期日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">被保険者氏名</td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">保 険 料</td> <td style="width:80%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延 滞 金</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>指定期日</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-size: large;">領収日付印</p>	加入者名	口座番号	納付書発行番号		被保険者番号		月 別	指定期日	被保険者氏名		保 険 料	円	延 滞 金	円	合 計	円	指定期日	年 月 日	<p style="text-align: center;">石川県金沢市</p> <p style="text-align: center;">年度 後期高齢者医療保険料</p> <p style="text-align: center;">納付書兼領収証書</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%; text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em;">様</div> <p style="text-align: right; font-size: 1.5em;">年 月 日</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">被保険者番号</td> <td style="width:80%;">指定期日</td> </tr> <tr> <td>月 別</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">被保険者氏名</td> </tr> <tr> <td>保 険 料</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>延 滞 金</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small;">上記の金額を納付します。</p> <p style="font-size: x-small;">上記の金額を領収しました。</p> <p style="font-size: x-small;">この領収証書は、後日の 証拠として2年間保存し てください。</p> <p style="text-align: center; font-size: large;">領収日付印</p>	被保険者番号	指定期日	月 別	年 月 日	被保険者氏名		保 険 料	円	延 滞 金	円	合 計	円
加入者名	口座番号	納付額	円																																																										
収納機関番号	納付書発行番号																																																												
被保険者番号																																																													
月 別	指定期日	年 月 日																																																											
被保険者氏名	保 険 料	円																																																											
	延 滞 金	円																																																											
	合 計	円																																																											
取扱金融機関	領収日付印																																																												
取りまとめ局																																																													
収納代行业社																																																													
加入者名	口座番号																																																												
納付書発行番号																																																													
被保険者番号																																																													
月 別	指定期日																																																												
被保険者氏名																																																													
保 険 料	円																																																												
延 滞 金	円																																																												
合 計	円																																																												
指定期日	年 月 日																																																												
被保険者番号	指定期日																																																												
月 別	年 月 日																																																												
被保険者氏名																																																													
保 険 料	円																																																												
延 滞 金	円																																																												
合 計	円																																																												

その4

後期高齢者医療保険料納付書兼領収証書

納付者住所・氏名

様

年 月 日までに納めてください。

年 月 日

業務	帳票	年度	年度分	被 保 険 者 番 号	
月 別	保 険 料		延 滞 金		
		円			円
計					
合 計					円

上記の金額を納付します。  
 上記の金額を領収しました。  
 金沢市指定金融機関、金沢市  
 指定代理金融機関又は金沢市  
 収納代理金融機関

領収日付印

この領収証書は、後日の証拠として2年間保存してください。

後期高齢者医療保険料領収済通知書

納

業務	帳票	年度	年度分	被 保 険 者 番 号	
月 別	保 険 料		延 滞 金		
		円			円
計					
合 計					円

上記の金額を領収したので通知します。  
 (宛先) 金沢市会計管理者  
 金沢市指定金融機関、金沢市  
 指定代理金融機関又は金沢市  
 収納代理金融機関

領収日付印

様式第5号その5を削る。

附 則

- 1 この規則は、令和3年4月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の日前に交付された改正前の金沢市後期高齢者医療に関する規則の規定による納入通知書等は、改正後の金沢市後期高齢者医療に関する規則の規定にかかわらず、なお効力を有する。

金沢市食品衛生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3年3月31日

金沢市長 山 野 之 義

## ●金沢市規則第32号

金沢市食品衛生法施行細則の一部を改正する規則

金沢市食品衛生法施行細則（平成12年規則第24号）の一部を次のように改正する。

第7条中「食品衛生管理者設置（変更）届」を「食品衛生管理者選任（変更）届」に改める。

第8条の見出しを「(営業許可の申請及び営業の届出)」に改め、同条中「第67条第1項及び第2項の申請書」を「第67条の申請書及び第70条の2の届出書」に、「営業許可申請書」を「営業許可申請書・営業届（新規、継続）」に改める。

第9条の見出し中「標識」を「掲示の方法」に改め、同条中「標識は、様式第5号のとおり」を「方法は、許可証（様式第5号）又は標識（様式第6号）のいずれかを営業の施設内の見やすい場所に掲げる方法」に、「自動販売機による飲食店営業、喫茶店営業、乳類販売業及び冰雪製造業に係る」を「調理の機能を有する自動販売機により食品を調理し、調理された食品を販売する営業にあつては、」に、「貼り付けるための標識は、様式第6号のとおり」を「標識（様式第7号）を貼り付ける方法」に改める。

第10条中「第53条第2項」を「第56条第2項」に、「第52条第1項」を「第55条第1項」に、「相続によるものにあつては相続営業者地位承継届出書（様式第7号）、合併によるものにあつては合併営業者地位承継届出書（様式第8号）、分割によるものにあつては分割営業者地位承継届出書（様式第8号の2）」を「地位承継届（様式第8号）」に改める。

第11条の見出し中「承継届出事項」を「届出事項」に改め、同条中「許可申請（承継届出）事項変更届」を「営業許可申請書・営業届（変更）」に改める。

第12条及び第13条を次のように改める。

（廃業の届出）

第12条 省令第71条の2の規定による届出は、営業許可申請書・営業届（廃業）（様式第10号）によるものとする。

（臨時的に行う飲食店営業）

第13条 条例別表の備考第2項の臨時的に行う飲食店営業で規則で定めるものは、臨時的に営む営業で市長が別に定めるものをいう。

第14条から第16条までを削る。

様式第3号及び様式第4号を次のように改める。

様式第3号 (第7条関係)

年 月 日

(宛先) 金沢市長

食品衛生管理者選任(変更)届

下記のとおり、食品衛生管理者を選任(変更)したので、食品衛生法第48条第8項の規定により届け出ます。

届 出 者 情 報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	届出者住所		
	(ふりがな)		
	届出者氏名		
年 月 日生			
施 設 情 報	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
令第13条に規定する食品又は添加物の別			
食 品 衛 生 管 理 者 情 報	氏 名	(ふりがな)	年 月 日生
	住 所		
	職 名		
	職 種		
	職 務 内 容		
	選任(変更)年月日	年 月 日	
備 考	添付書類		
	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		

様式第4号 (第8条関係)

(表)

年 月 日

(宛先) 金沢市長

営業許可申請書・営業届 (新規、継続)

食品衛生法 (第55条第1項・第57条第1項) の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：		
	電子メールアドレス：		法人番号：		
	申請者・届出者住所				
	(ふりがな)			(生年月日)	
	申請者・届出者氏名			年	月
営業 施設 情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：		
	電子メールアドレス：				
	施設の所在地				
	(ふりがな)				
	施設の名称、屋号又は商号				
	(ふりがな)			資格の種類	
	食品衛生責任者の氏名			受講した講習会	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装			自由記載	
	自動販売機の型番			業態	
	HACCPの取組				
業種に 応じた 情報	指定成分等含有食品を取り扱う施設			<input type="checkbox"/>	
	輸出食品取扱施設			<input type="checkbox"/>	
営業届出	営 業 の 形 態			備 考	
	1				
	2				
	3				
担当者	(ふりがな)			電話番号	
	担当者氏名				

(裏)

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			該当にはレ
	(1)	食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(2)	食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(3)	法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)	資格の種類		
	食品衛生管理者の氏名	受講した講習会		
	使用水の種類	自動車登録番号		
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			
	(ふりがな)	認定番号等		
ふぐ処理者氏名				
添付書類				
事業譲渡	営業を譲り受けたことを証する旨			
営業許可業種	許可番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

様式第7号を削り、様式第6号を様式第7号とし、様式第5号を様式第6号とし、様式第4号の次に次の1様式を加える。

様式第5号(第9条関係)

許可番号： 収 第 号

営 業 許 可 証

営 業 者 氏 名

年 月 日 付けで申請のあった営業については、食品衛生法第55条第1項の規定により、次のとおり許可します。

許可年月日： 年 月 日

金沢市長

記

1. 営業の所在地
2. 営業の種類
3. 営業所の名称  
屋号又は商号
4. 有効期間 年 月 日 から 年 月 日 まで
5. 備考

様式第8号を次のように改める。



様式第8号 (第10条関係)

(表)

年 月 日

(宛先) 金沢市長

地 位 承 継 届

下記のとおり、許可業者の地位を承継（相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第2項・第57条第2項）の規定に基づき届け出ます。

地位を承継する者の情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	届出者住所		
	(ふりがな)	生年月日 年 月 日生	
	届出者氏名	被相続人との続柄	
被相続人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	被相続人の氏名	(ふりがな)	
	被相続人の住所		
	相続開始年月日	年 月 日	
添付書類			
合併により消滅した法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名	(ふりがな)	
	合併により消滅した法人の所在地		
	合併年月日	年 月 日	
添付書類			
分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな)	
	分割前の法人の所在地		
	分割年月日	年 月 日	
添付書類			

(裏)

営業 施設 情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地 (ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
営業 施設 情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地 (ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
営業 施設 情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地 (ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
備 考			

様式第8号の2を削る。

様式第9号及び様式第10号を次のように改める。

様式第9号 (第11条関係)

(表)

年 月 日

(宛先) 金沢市長

営業許可申請書・営業届 (変更)

食品衛生法施行規則第71条の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：		
	電子メールアドレス：		法人番号：		
	申請者・届出者住所				
	(ふりがな)			(生年月日)	
	申請者・届出者氏名			年	月
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：		
	電子メールアドレス：				
	施設の所在地				
	(ふりがな)				
	施設の名称、屋号又は商号				
	(ふりがな)			資格の種類	
	食品衛生責任者の氏名			受講した講習会	
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装			自由記載	
	自動販売機の型番			業態	
	HACCPの取組				
業種に応じた情報	指定成分等含有食品を取り扱う施設			<input type="checkbox"/>	
	輸出食品取扱施設			<input type="checkbox"/>	
営業届出	営 業 の 形 態			備 考	
	1				
	2				
	3				
担当者	(ふりがな)			電話番号	
	担当者氏名				

(裏)

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			該当にはレ
	(1)	食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(2)	食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(3)	法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)	資格の種類		
	食品衛生管理者の氏名	受講した講習会		
	使用水の種類	自動車登録番号		
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			
	(ふりがな)	認定番号等		
ふぐ処理者氏名				
添付書類				
営業許可業種	許可番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

様式第10号 (第12条関係)

(表)

年 月 日

(宛先) 金沢市長

営業許可申請書・営業届 (廃業)

食品衛生法施行規則第71条の2の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所		
	(ふりがな)		(生年月日)
	申請者・届出者氏名		年 月 日生
営業 施設 情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	(ふりがな)		資格の種類
	食品衛生責任者の氏名		受講した講習会
	主として取り扱う食品、添加物、器具又は容器包装		自由記載
	自動販売機の型番		業態
	HACCPの取組		
業種に応じた情報	指定成分等含有食品を取り扱う施設		□
	輸出食品取扱施設		□
営業届出	営 業 の 形 態		備 考
	1		
	2		
	3		
廃業年月日			
担当者	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		

(裏)

申請者・届出者情報	法第55条第2項関係			該当にはレ
	(1)	食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(2)	食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>
	(3)	法人であって、その業務を行う役員のうち(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名		受講した講習会	
	使用水の種類		自動車登録番号	
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設	<input type="checkbox"/>	生食用食肉の加工又は調理を行う施設	<input type="checkbox"/>
	ふぐの処理を行う施設			<input type="checkbox"/>
	(ふりがな)		認定番号等	
ふぐ処理者氏名				
添付書類				
営業許可業種	許可番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

様式第11号から様式第13号までを削る。

附 則

この規則は、令和3年6月1日から施行する。

金沢市食の安全・安心の確保に関する条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和3年3月31日

金沢市長 山 野 之 義

●金沢市規則第33号

金沢市食の安全・安心の確保に関する条例施行規則の一部を改正する規則

金沢市食の安全・安心の確保に関する条例施行規則（平成27年規則第57号）の一部を次のように改正する。

第4条第2項中「第5号まで、第8号、第9号及び第11号から第14号まで」を「第6号まで、第9号、第10号及び第12号から第15号まで」に改め、同条第3項第3号中「第54条」を「第59条」に改める。

附 則

この規則は、令和3年6月1日から施行する。ただし、第4条第2項の改正規定は、公布の日から施行する。

金沢市医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する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3年3月31日

金沢市長 山 野 之 義

●金沢市規則第34号

金沢市医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則の一部を改正する規則

金沢市医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行細則（平成27年規則第9号）の一部を次のように改正する。

第2条第1項中「第7条第3項ただし書」を「第7条第4項ただし書」に、「第17条第4項」を「第17条第8項」に、「第28条第3項ただし書」を「第28条第4項ただし書」に改める。

附 則

この規則は、令和3年8月1日から施行する。

令和3年(2021年)3月31日 印刷  
令和3年(2021年)3月31日 発行  
定価 120円

発行人  
発行所  
印刷所 石川県金沢市玉鉾4丁目166番地

金 沢 市  
金 沢 市 役 所  
(株) 共 栄