



# 金 沢 市 公 報

号外第31号の4

平成27年(2015年)12月28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

●規 則

- 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等の施行に伴う関係規則の整備に関する規則 (医療保険課) 1

## 規 則

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等の施行に伴う関係規則の整備に関する規則をここに公布する。

平成27年12月28日

金沢市長 山 野 之 義

●金沢市規則第70号

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等の施行に伴う関係規則の整備に関する規則

(金沢市国民健康保険条例施行規則の一部改正)

第1条 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。

第1号様式中 「 申請人 住 所  
世帯主氏名 (印) を  
」

「 申請者 住 所  
(世帯主)氏 名 (印) に、  
個人番号  
」

「 出産した者の氏名 [ ] を  
」

「 出産した者 氏 名 [ ]  
個人番号 [ ] に改める。  
」

第2号様式中

「 被保険者証記号番号 [ ]  
死亡した者 氏 名 [ ] 生年月日 [ ] 年 月 日 [ ] を  
」

「 被保険者証記号番号 [ ]  
死亡した者 氏 名 [ ] 生年月日 [ ] 年 月 日 [ ] に  
個人番号 [ ]  
」

改める。

第7号様式の5中「あて先」を「宛先」に、

電話番号	
------	--

を

電話番号	
個人番号	

に、

氏 名			
生年月日			

を

氏 名			
生年月日			
個人番号			

に、

遺族年金	円	遺族年金	円	遺族年金	円
公務扶助料	円	公務扶助料	円	公務扶助料	円
障害年金	円	障害年金	円	障害年金	円

を

遺族年金	円	遺族年金	円	遺族年金	円
障害年金	円	障害年金	円	障害年金	円

に、

不 動 産 収 入	①収入金額	円	①収入金額	円	①収入金額	円
	②必要経費	円	②必要経費	円	②必要経費	円
	①-② 所得金額	円	①-② 所得金額	円	①-② 所得金額	円
上記以外 の 収 入	配当収入	円	配当収入	円	配当収入	円
	( )収入	円	( )収入	円	( )収入	円

を

上記以外 の 収 入	①( )収入	円	①( )収入	円	①( )収入	円
	②必要経費	円	②必要経費	円	②必要経費	円
	①-② 所得金額	円	①-② 所得金額	円	①-② 所得金額	円

に

改める。

第7号様式の5の2中「あて先」を「宛先」に、「氏 名

④ を

氏 名  
個人番号

④ に、

特例対象被保険者等 氏 名	
------------------	--

を

特例対象 被保険者等	氏 名	
	個人番号	

に改める。

第8号様式中

		
--	---	--

を

--

に、

「あて先」を「宛先」に、  
 「申請者住所  
 (納付義務者) 氏名」を

「申請者住所  
 (世帯主) 氏名」に、  
 個人番号

「下記の理由により、国民健康保険料の減免を申請します。」を  
 記

「次の理由により、国民健康保険料の減免を申請します。」に

改める。

第9号様式中

「下記のとおり保険料の徴収猶予を受けたいので申請します。」を  
 年 月 日  
 (あて先) 金沢市長  
 世帯主住所  
 氏名」に、  
 記

「(宛先) 金沢市長  
 年 月 日  
 申請者住所  
 (世帯主) 氏名」に、  
 個人番号  
 次のとおり保険料の徴収猶予を受けたいので申請します。」

改める。

(金沢市税賦課徴収条例施行規則の一部改正)

第2条 金沢市税賦課徴収条例施行規則(昭和35年規則第15号)の一部を次のように改正する。

第6号様式中「あて先」を「宛先」に、  
 「氏名」を「氏名」に、「下記」  
 「氏名」を「氏名」に

を「次」に、

相代 続表 人の 者の	氏 名 (名 称)	
	住(居)所 (所在地)	

相続 人の 代表 者	氏 名 (名 称)	個人番号 (法人番号)
	住(居)所 (所在地)	

氏 名 (名 称)	被相続人 との続柄	住 (居) 所 (所 在 地)

を

氏 名 (名 称)	個人番号 (法人番号)	被相続人 との続柄	住 (居) 所 (所 在 地)

に改める。

第16号様式その 1 を次のように改める。



その 1

<p>市 税 徴 収 猶 予 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 金沢市長</p> <p style="text-align: right;">申請者 住(居)所 (所在地) 氏 名 (名 称) <span style="float: right;">①</span> 法人番号</p> <p>次のとおり市税の徴収猶予を申請します。</p>								
猶 予 金 額	調定年度 課税年度	税 目	整理番号	期別	税 額 円	延 滞 金 円	納 期 限 法定納期限等	備 考
	合 計				(小計)	(小計)		
猶 予 期 間		年 月 日 から 年 月 日 まで						
該 当 条 項								
担 保 提 供 又 は		有 (種類)						
保 証 人 の 保 証		無 (理由)						
徴収猶予を受けようとする理由								
納 付 計 画	回	年 月 日	金 額 円	回	年 月 日	金 額 円		
	1			9				
	2			10				
	3			11				
	4			12				
	5			13				
	6			14				
	7			15				
8				合 計				

備考

- 1 延滞金の金額は、 年 月 日現在のものです。
- 2 「法人番号」の欄は、申請者が法人の場合のみ記入してください。

第16号様式その 2 及びその 3 中「あて先」を「宛先」に改める。

「 住 所  
(所 在 地) \_\_\_\_\_

第27号様式中「あて先」を「宛先」に、 (ふりがな) \_\_\_\_\_ を  
氏 名 \_\_\_\_\_

(名 称) \_\_\_\_\_ ㊟  
(電話 局 番) \_\_\_\_\_

「 住 所  
(所 在 地)  
(フリガナ)  
氏 名  
(名 称) \_\_\_\_\_ ㊟ に、  
個人番号  
(法人番号)  
(電話番号) \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

(ふりがな) 氏 名		
職 業		
電 話	局 番	局 番

を

(フリガナ) 氏 名		
職 業		
電 話		

に改める。

第29号様式を次のように改める。

第29号様式(第7条関係) 法人の設立(支店等の設置)申告書

年 月 日 (宛先) 金沢市長	本店又は主たる 事務所、事業所等	所在地		
		名	称	
設立登記年月日		年	月	日
主 な 事 業 種 目	資本金の額又は出資金の額	事業年度 又は連結 事業年度	月 日 月 日 月 日 月 日	年 回
	資 本 金 及 び 資 本 準 備 金 の 合 算 額			
	資 本 金 等 の 額			
	申 告 期 限 延 長 の 有 無	有・無	月 間	年 月 日 ~ 年 月 日
金沢市内にある 事務所、事業所 及び寮等の名称、 所在地等	名 称	所在地及び電話番号	設置年月日	事務所、事業所及び寮等の設置状況(該当 するものに○を付けてください。)  1 金沢市のみ 2 2つ以上の市町村にまたがる
			年 月 日	
			年 月 日	
申告書等の送付先 (該当するものに ○を付けてくださ い。)	(参考事項) 1 本店又は主たる事務所、事業所等 2 金沢市内にある支店又は事務所、事業所等 3 その他 (所在地 名称)		年 月 日	
	関与税理士氏名			

受付印

第30号様式その1及びその2中「個人番号」を「宛名番号」に改める。

第32号様式裏面中「あて先」を「宛先」に、

(特別徴収義務者)	
〒	
住所又は所在地	
氏名又は名称	㊟

特別徴収義務者	住所(居所) 又は所在地	
	氏名又は名称	㊟
	法人番号又は 個人番号	

第53号様式中「納税義務者氏名」を

「納税義務者 住所  
氏名  
個人番号」に、「下記」を「次」に改め、同様式の備考第1項中「本市

内」を「金沢市内」に、「記入すること」を「記入してください」に改め、同備考第2項中「場合には」の次に「住所欄には法人の事務所の所在地を記入し、」を加え、「申告書の納税義務者氏名㊟欄には、」を「氏名㊟欄には」に、「押さなければなりません」を「押し、個人番号欄には法人番号を記入してください」に改める。

第58号様式中「あて先」を「宛先」に、特別徴収義務者  
氏名(名称) ㊟ を

「特別徴収義務者 住所  
(所在地)  
氏名  
(名称)  
個人番号  
(法人番号)」に改める。

第60号様式中「あて先」を「宛先」に、「(局番)」を「(電話番号)」に、

(ふりがな) 氏名(名称)	㊟	法人の 代表者 氏名
------------------	---	------------------

(ふりがな) 氏名(名称)	㊟	法人の 代表者 氏名	に、事業年度を事業年度又は課税期間に、
個人番号 (法人番号)			

(ふりがな) 氏 名 (名 称)
---------------------

を

(フリガナ) 氏 名 (名 称)
---------------------

に、

既存のすべての 事務所・事業所 ②
-------------------------

を

既存の全ての 事務所・事業所 ②
------------------------

に

改め、同様式の記載心得第3項中「及び「事業年度」を削り、同記載心得第7項中「すべて」を「全て」に改め、同項を同記載心得第8項とし、同記載心得第6項中「、又は」を「又は」に改め、同項を同記載心得第7項とし、同記載心得第5項を第6項とし、第4項を第5項とし、第3項の次に次の1項を加える。

4 「事業年度又は課税期間」の欄は、個人にあっては地方税法第701条の31第1項第8号に定める個人に係る課税期間を、法人にあっては地方税法第701条の31第1項第7号に定める事業年度を記載してください。  
第61号様式中「あて先」を「宛先」に、「(局 番)」を「(電話番号 )」に、

(ふりがな) 氏名(名称)	㊟
------------------	---

を

(フリガナ) 氏名(名称)	㊟
個人番号 (法人番号)	

に、
  

住 所 (所在地)	(ふりがな) 氏 名 (名 称)
-----------	---------------------

を

住 所 (所在地)	(フリガナ) 氏 名 (名 称)
-----------	---------------------

に改める。

(金沢市生活保護法施行細則の一部改正)

第3条 金沢市生活保護法施行細則(平成8年規則第57号)の一部を次のように改正する。

第3条第1項及び第2項中「保護開始申請書」を「生活保護法による保護開始申請書」に改める。

様式第1号中「保護開始申請書」を「生活保護法による保護開始申請書」に、

氏 名

を

氏 名	個人番号

に、

援又は扶養 助をして くれる者 又は扶養 義務者
--------------------------------------

を

援助  
をして  
くれる  
者又は  
扶養  
義務者

に、「による保護」を「による保護の開始」に改める。

(金沢市母子及び父子並びに寡婦福祉法施行細則の一部改正)

第4条 金沢市母子及び父子並びに寡婦福祉法施行細則(平成8年規則第58号)の一部を次のように改正する。

様式第1号中

申請者氏名	を	㊟
連帯借主氏名		㊟

「申請者 氏 名 ⑩  
 個人番号 ⑩ に、「囲む」を「囲んでください」に、  
 連 帯 借 主 氏 名 ⑩」

「フリガナ  
 氏 名 を  
 生年月日」

「フリガナ  
 氏 名 に、「記入すること」を「記入してください」に、「就学支度資金」を「又は就学支度資金」に改  
 生年月日」

める。

様式第7号、様式第8号及び様式第15号中 「申請者 住 所  
 氏 名 ⑩ を

「申請者 住 所  
 氏 名 ⑩ に改める。  
 個人番号

(金沢市児童福祉法施行細則の一部改正)

第5条 金沢市児童福祉法施行細則(平成8年規則第61号)の一部を次のように改正する。

第2条第1項に次のただし書を加える。

ただし、市長は、第5号に掲げる書類により証明すべき事実を公簿等によって確認することができるときは、当該書類を省略させることができる。

第2条第2項に次のただし書を加える。

ただし、市長は、前項第5号に掲げる書類により証明すべき事実を公簿等によって確認することができるときは、当該書類を省略させることができる。

第2条第3項に次のただし書を加える。

ただし、市長は、第1項第5号に掲げる書類により証明すべき事実を公簿等によって確認することができるときは、当該書類を省略させることができる。

様式第1号中「第6条の3第1項」を「第6条の4第1項」に、 「フリガナ  
 氏 名」を 「フリガナ  
 氏 名  
 個人番号」に改め、同様式

の備考第2項中「児童買春、児童ポルノに係る行為等の処罰及び児童の保護等に関する法律」を「児童買春、児童ポルノに係る行為等の規制及び処罰並びに児童の保護等に関する法律」に改める。

様式第1号の2中 「フリガナ  
 氏 名」を 「フリガナ  
 氏 名  
 個人番号」に改め、同様式の備考第2項中「児童買春、児童ポルノに係

る行為等の処罰及び児童の保護等に関する法律」を「児童買春、児童ポルノに係る行為等の規制及び処罰並びに児童の保護等に関する法律」に改める。

様式第1号の4中「更新を受けよう」を「登録の更新を受けよう」に、 「フリガナ  
 氏 名」を 「フリガナ  
 氏 名  
 個人番号」に改め、

同様式の備考第2項中「児童買春、児童ポルノに係る行為等の処罰及び児童の保護等に関する法律」を「児童買春、児童ポルノに係る行為等の規制及び処罰並びに児童の保護等に関する法律」に改める。

様式第 1 号の 5 中

フリガナ		性別
氏 名		

フリガナ		性別
氏 名		
個 人 番 号		

フリガナ		受診者との 続 柄
氏 名		

フリガナ		受診者との 続 柄
氏 名		
個 人 番 号		

世帯員氏名	
世帯員氏名	
世帯員氏名	
世帯員氏名	
世帯員氏名	
世帯員氏名	
世帯員氏名	
世帯員氏名	
世帯員氏名	

を

世帯員氏名	
個人番号	
世帯員氏名	
個人番号	
世帯員氏名	
個人番号	
世帯員氏名	
個人番号	
世帯員氏名	
個人番号	
世帯員氏名	
個人番号	
世帯員氏名	
個人番号	
世帯員氏名	
個人番号	

に改める。

様式第 1 号の11中

フリガナ		性別
氏 名		

フリガナ		性別
氏 名		
個 人 番 号		

保 護 者	フリガナ	受診者 との続柄	
	氏 名		
者	フリガナ		を
	住 所 (受診者と異なる 場合に記入)		

保 護 者	フリガナ	受診者 との続柄	
	氏 名		
者	個 人 番 号	電話番号	に
	フリガナ		
者	住 所 (受診者と異なる 場合に記入し てください。)		

改める。

様式第1号の12中 「 氏 名 」 を

氏 名	
-----	--

氏 名		に改める。
個人番号		

様式第2号中

本 人	氏 名	男・女	生年月日	年 月 日	を
	居 住 地				
扶 養 義 務 者	氏 名	本人と の続柄	職業		
	居 住 地				

本 人	フリガナ	男・女	生年月日	年 月 日	に、
	氏 名				
扶 養 義 務 者	居 住 地	本人と の続柄	個人番号	職業	
	フリガナ				
者	氏 名	個人番号			
	居 住 地				

「 氏 名 」 を 「 氏 名 (自署又は記名押印) 」 に、「あて先」を「宛先」に改める。

様式第2号の2中



申請者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名	Ⓜ		
	居 住 地			
	ふりがな		生年月日	年 月 日
支給申請に係る 児 童 氏 名		続 柄		

を

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名	個人番号： Ⓜ		
	居 住 地	電話番号：		
	フリガナ		生年月日	年 月 日
支給申請に係る 児 童 氏 名	個人番号：	続 柄		

に、

申請書提出者  
ふりがな を 申請書提出者  
フリガナ に改める。

様式第2号の3中

申請者	ふりがな		受給者証番号	
	氏 名	Ⓜ		
	生年月日	年 月 日		
	居 住 地			
	ふりがな	生年月日	年 月 日	続柄
支給決定に係る 児 童 氏 名				

を

申請者	フリガナ		受給者証番号	
	氏 名	個人番号： Ⓜ		
	生年月日	年 月 日		
	居 住 地	電話番号：		
	フリガナ	生年月日	年 月 日	続柄
支給決定に係る 児 童 氏 名	個人番号：			

に、

申請書提出者  
ふりがな を 申請書提出者  
フリガナ に改める。

様式第2号の5中

申請者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名	㊞		
	居住地			
	ふりがな		生年月日	年 月 日
支給申請に係る児童氏名		続 柄		

を

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名	個人番号： ㊞		
	居住地	電話番号：		
	フリガナ		生年月日	年 月 日
支給申請に係る児童氏名	個人番号：	続 柄		

に、

申請書提出者  
ふりがな を 申請書提出者  
フリガナ に改める。

様式第2号の6中

	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名	㊞		
	居住地			
	ふりがな		続 柄	
	給付決定に係る障害児氏名		生年月日	年 月 日

を

届出者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名	個人番号： ㊞		
	居住地	電話番号：		
	フリガナ		続 柄	
	給付決定に係る児童氏名	個人番号：	生年月日	年 月 日

に、

申請書提出者  
ふりがな を 申請書提出者  
フリガナ に改める。

様式第2号の7中

ふりがな		生年月日	年 月 日
申請者	㊞		
居住地			
ふりがな		続柄	
給付決定に係る障害児氏名		生年月日	年 月 日

を

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名	個人番号： ㊞		
	居住地	電話番号：		
	フリガナ		続柄	
	給付決定に係る児童氏名	個人番号：	生年月日	年 月 日

に、

申請書提出者	申請書提出者
ふりがな	フリガナ

を

に改め、同様式の備考第2項中「除く」を「除きます。」に改

める。

様式第2号の8中

ふりがな		①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 ②児童福祉法 ③介護保険法	
申請者氏名	㊞	制 度	受給者証番号又は被保険者証番号
生 年 月 日	年 月 日		
居住地			
ふりがな		続 柄	
支給決定に係る障害児氏名		生年月日	年 月 日

を

申 請 者	フリガナ		①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 ②児童福祉法 ③介護保険法	
	氏 名	Ⓜ	制 度	受給者証番号又は被保険者証番号
		個人番号：		
	生 年 月 日		年 月 日	
	居 住 地	電話番号：		
フリガナ		続 柄		
支給決定に係る 児 童 氏 名	個人番号：	生 年 月 日		年 月 日

に、

氏 名	生年月日

を

氏 名	生年月日
個人番号：	年 月 日
個人番号：	年 月 日
個人番号：	年 月 日

に、

「申請書提出者  
ふりがな」を「申請書提出者  
フリガナ」に改める。

様式第4号中「あて先」を「宛先」に、  
「申込者 住所  
(妊産婦) 氏名」を「Ⓜ」に、

「申込者 住 所  
(妊産婦) 氏 名  
電話番号」を「Ⓜ」に、  
「氏 名」を「フリガナ  
氏 名」に、

前 年 分 所 得 税	前年分 所得税	個人番号

を

に、

「備考」を

「特記事項」に

改め、同様式の備考第3項中「備考」を「特記事項」に改める。

様式第5号中「あて先」を「宛先」に、  
「 申込者 住所  
(保護者) 氏名 ④ を  
」

「 申込者 住 所  
(保護者) 氏 名  
電話番号  
④ に、 「氏 名」 を 「フリガナ  
氏 名」 に、  
」

前年分 所得税	前年分 所得税	個人番号

を に、

「備考」を

「特記事項」に

改め、同様式の備考第4項中「備考」を「特記事項」に改める。

様式第5号の3中

申請者	ふりがな	④	生年月日	年 月 日
	氏 名			
	居 住 地			
支給申請に係る 障害児氏名	ふりがな	④	生年月日	年 月 日
	氏 名			
	続 柄			

を

申請者	フリガナ	④	生年月日	年 月 日
	氏 名			
	居 住 地			
支給申請に係る 児童氏名	フリガナ	④	生年月日	年 月 日
	氏 名			
	続 柄			

に、

「申請書提出者  
ふりがな」を「申請書提出者  
フリガナ」に改める。

様式第17号の2中「あて先」を「宛先」に、

氏 名		生年月日	
-----	--	------	--

を

氏 名		生年月日	
個人番号			

に改める。

(金沢市母子保健法施行細則の一部改正)

第6条 金沢市母子保健法施行細則（平成8年規則第62号）の一部を次のように改正する。

様式第2号を次のように改める。

様式第2号（第3条関係）

低 体 重 児 届 出 票

赤 ち ゃ ん の こ と	フリガナ 氏 名				男 ・ 女
	個 人 番 号				
	現在いるところ				
	生まれたところ	病院・産院・その他（施設名称）			
生 ま れ た と きの こと	在胎期間 出生順位	年 妊 娠 第	月 週 子	日生 体 重 g	
お 母 さ ん の こ と	フリガナ 氏 名				年 月 日生
	個 人 番 号				
	連 絡 先	住 所 電話番号			
相談したいこと					
訪問希望先（自宅以外の場合に記入してください。） 住 所 電話番号					
上記のとおり届け出ます。 年 月 日  届出者 住所 (保護者) 氏名（自署又は記名押印）  (宛先) 金沢市長					

様式第3号中

ふりがな 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日
住 所 地 (住民票所在地)				
現 在 地 (住所地と異なる場合)				
ふりがな 氏 名		本人との続柄		
居 住 地				
電 話 番 号				

を

フリガナ 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日
住 所 地 (住民票所在地)		個人番号		
現 在 地 (住所地と異なる場合)				
フリガナ 氏 名		本人との 続 柄		
居 住 地				
電 話 番 号		個人番号		

に、

申請者住所 本人との続柄 申請者氏名(自署又は記名押印) 年 月 日	
年 月 日	申請者 住 所 氏 名(自署又は記名押印) 本人との続柄

を

に

改める。

(金沢市身体障害者福祉法施行細則の一部改正)

第7条 金沢市身体障害者福祉法施行細則(平成8年規則第63号)の一部を次のように改正する。

第3条の見出しを「(身体障害者居住地等変更届出書)」に改め、同条中「居住地等変更届出書」を「身体障害者居住地等変更届出書」に改める。

様式第1号から様式第3号までを次のように改める。

様式第 1 号 (第 3 条関係)

身体障害者居住地等変更届書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

届出者 氏 名  
個人番号

15歳未満 の児童	氏 名 個人番号
--------------	-------------

私は、 年 月 日次のとおり 居住地  
氏 名 を変更したので届け出ます。

1 居住地

新 居 住 地	
旧 居 住 地	

2 氏名

新 氏 名	
旧 氏 名	

3 交付済の身体障害者手帳の記載の内容

手 帳 番 号	第 号		
交 付 年 月 日	年 月 日		
等 級	種 級	児童との続柄	
障 害 名			

備考 身体に障害のある者が15歳未満の児童の場合は、「15歳未満の児童」欄に当該児童の氏名及び個人番号を記入することとし、「届出者」欄の個人番号は記入する必要はありません。



様式第 2 号 (第 4 条関係)

身体障害者手帳再交付申請書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

申請者 住 所  
氏 名 ㊟  
〔申請者本人が署名する場合〕  
は、押印を省略できます。〕  
生年月日  
個人番号  
身体に障害のある者との続柄

15歳未満の児童	氏 名
	生年月日
	個人番号
	住 所

私は、先に身体障害者手帳の交付を受けましたが、  
障害程度が変更  
紛失 したので、再交付願います。  
破損

旧手帳番号	第 号
交付年月日	年 月 日
等 級	種 級
障 害 名	

備考 身体に障害のある者が15歳未満の児童の場合は、保護者が代わって申請することになっています。この場合においては、「15歳未満の児童」欄に当該児童の氏名、生年月日、個人番号及び住所を記入することとし、「申請者」欄の個人番号は記入する必要はありません。

様式第 3 号 (第 4 条関係)

身体障害者手帳返還届書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

届出者 住 所  
氏 名

次の者は、年 月 日 のため身体障害者手帳を返還します。

返 還 者	住 所	
	氏 名	
	個 人 番 号	

身体障害者手帳番号	第 号
交 付 年 月 日	年 月 日
等 級	種 級
障 害 名	

(金沢市老人福祉法施行細則の一部改正)

第8条 金沢市老人福祉法施行細則（平成8年規則第65号）の一部を次のように改正する。

様式第1号中「あて先」を「宛先」に、

入所する者の住所		を
入所する者の氏名		
入所する者の生年月日		

入所する者	住 所		に
	氏 名		
	個人番号		
	生年月日	年 月 日	

改める。

様式第2号中「あて先」を「宛先」に、

委託する者の住所		を
委託する者の氏名		
委託する者の生年月日		

委託する者	住 所		に
	氏 名		
	個人番号		
	生年月日	年 月 日	

改める。

（金沢市営住宅条例施行規則の一部改正）

第9条 金沢市営住宅条例施行規則（平成9年規則第74号）の一部を次のように改正する。

第8条中「様式第5号」を「市営住宅（改良住宅を除く。）に係る同居の承認を受けようとする者にあつては様式第5号その1、改良住宅に係る同居の承認を受けようとする者にあつては様式第5号その2」に改める。

第9条中「様式第6号」を「市営住宅（改良住宅を除く。）に係る入居の承継の承認を受けようとする者にあつては様式第6号その1、改良住宅に係る入居の承継の承認を受けようとする者にあつては様式第6号その2」に改める。

様式第1号中「あて先」を「宛先」に、「ふりがな」を「フリガナ」に、

生年月日	勤 務 先	を	個人番号	生年月日	勤務先	に改

める。

様式第5号を次のように改める。

様式第 5 号 (第 8 条関係)

その 1

同 居 承 認 申 請 書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

入居者 住 所 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 住宅 棟 号  
 氏 名 \_\_\_\_\_

次のとおり同居の承認を受けたいので申請します。

新たに同居を希望する者	氏 名	個人番号	続 柄	生年月日	勤務先	備 考
申請の理由						

入居者及び現在の同居者	氏 名	個人番号	続 柄	生年月日	勤務先	備 考
			本 人			

その 2

同 居 承 認 申 請 書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

入居者 住 所 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 住宅 棟 号  
 氏 名 \_\_\_\_\_

次のとおり同居の承認を受けたいので申請します。

新たに同居を希望する者	氏 名	続 柄	生年月日	勤務先	備 考
申請の理由					

入居者及び現在の同居者	氏 名	続 柄	生年月日	勤務先	備 考
		本 人			

備考 収入の確認できる書類（所得証明書等）を添付してください。

様式第6号中「あて先」を「宛先」に改め、同様式を同様式その2とし、同その2の前に同様式その1として次のように加える。

その 1

入 居 承 継 承 認 申 請 書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 住宅 棟 号  
 氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟  
 現入居者との続柄 \_\_\_\_\_

次のとおり入居の承継の承認を受けたいので申請します。

	氏 名	生年月日	入 居 日	異動区分	異動年月日
現 入 居 者				死 亡 退 去	
申 請 者	氏 名	個人番号	続 柄	生年月日	備 考
			本 人		
同 居 の 親 族					
申請の理由					

備考 この申請書に併せて敷金保管証を提出してください。

様式第 8 号中「あて先」を「宛先」に、

入居者及び同居者の氏名	続柄
	本人

を

入居者及び同居者の氏名	続柄
個人番号	
	本人

に改め、同様式の備考を削る。

様式第10号中「あて先」を「宛先」に、

氏 名	続柄
	本人

を

氏 名	続柄
個人番号	
	本人

に改める。

(金沢市感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行細則の一部改正)

第10条 金沢市感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行細則（平成11年規則第17号）の一部を次のように改正する。

第 7 条第 2 項中「わかる」を「分かる」に改める。

様式第 7 号中「あて先」を「宛先」に、

住 所	氏 名	Ⓜ を
	電話番号	

「住 所  
氏 名（自署又は記名押印）  
個人番号  
電話番号  
に、

患者の氏名		性 別	男 ・ 女
患者の生年月日	年 月 日	患者の住所	
患者が受けることができる医療給付に係る保険等の種類			

を

患者	氏 名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
	住 所					
	個 人 番 号					
	保 険 者 等 の 種 別					

に、

2 申請者本人（法人にあっては、代表者に限る。）が署名する場合は、押印を省略できます。

を

2 申請者の住所及び氏名の欄には、法人が患者の保護者の場合にあっては、当該法人の主たる事務所の所在地及び名称を記入してください。

に、

改める。

様式第 8 号中「あて先」を「宛先」に、  
 「住所」欄に、氏名、  
 「電話番号」欄に、電話番号  
 ⑩ を

住所  
 氏名（自署又は記名押印）  
 個人番号  
 電話番号

に、

患者の氏名		性別	男・女
患者の生年月日	年 月 日	患者の住所	
支給を受けようとする療養費の額			
患者が受けることができる医療給付に係る保険等の種類			
緊急その他やむを得ない理由			

を

患者	氏 名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
	住 所					
	個 人 番 号					
	保 険 者 等 の 種 別					
支給を受けようとする療養費の額						
緊急その他やむを得ない理由						

に、

2 申請者本人（法人にあっては、代表者に限る。）が署名する場合は、押印を省略できます。

を

2 申請者の住所及び氏名の欄には、法人が患者の保護者の場合にあっては、当該法人の主たる事務所の所在地及び名称を記入してください。

に

改める。

(金沢市介護保険規則の一部改正)

第11条 金沢市介護保険規則(平成12年規則第16号)の一部を次のように改正する。

様式第2号中「あて先」を「宛先」に、

申請者  
(被保険者) を 被  
保  
険  
者 に、

被 保 険 者 番 号		を
-------------	--	---

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号		に、
-------------	--	---------	--	----

申請者 のお使 いの人	氏 名		申請者と の 関 係		を
	住 所				

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者	氏 名		連 絡 先		に
	住 所		本人との関係		

改める。

様式第3号中

被 保 険 者 番 号		を
-------------	--	---

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号		に、
-------------	--	---------	--	----

申請者氏名  
申請者住所

を 申請者 氏 名  
住所 に改める。

様式第4号中「あて先」を「宛先」に、

申請者  
(被保険者) を 被  
保  
険  
者 に、

被 保 険 者 番 号		を
-------------	--	---

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号		に、
-------------	--	---------	--	----



届出者 のお使 いの人	氏 名		届出人と の 関 係	
	住 所			

を

世帯主が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

世帯主	フリガナ		個人番号	
	氏 名		生年月日	年 月 日生
			性 別	

に、

届出者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

届出者	氏 名		連絡先	
	住 所		本人との関係	

「以下も記入」を「には、次の欄も記入してください」に改める。

様式第5号中  

申請者 (被保険者)
---------------

 を  

被 保 険 者
------------------

 に、

被 保 険 者 番 号			
-------------	--	--	--

を

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号	
-------------	--	---------	--

に、

「ふりがな」を「フリガナ」に、「記入」を「記入してください。」に、

申請者 のお使 いの人	氏 名		申請者と の 関 係	
	住 所			

を

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者	氏 名		連絡先	
	住 所		本人との関係	

に、

「該当するものに○」を「該当するものに○を付けてください。」に、「申請者氏名」を「被保険者氏名」に改める。

様式第14号中「あて先」を「宛先」に、  

申請者 (被保険者)
---------------

 を  

被 保 険 者
------------------

 に、

被 保 険 者 番 号			
-------------	--	--	--

を

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号	

改め、「旨」の次に「を記入してください。」を加え、

申請者 のお使 いの人	氏 名		申請者 との関係	
	住 所			

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者	氏 名		連 絡 先	
	住 所		本人との関係	

「記入」を「記入してください。」に改める。

様式第15号中

被 保 険 者 氏 名		被 保 険 者 番 号	
		生 年 月 日	性 別
		年 月 日	

被 保 険 者	フリガナ		被 保 険 者 番 号	
			個 人 番 号	
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
			性 別	

様式第16号及び様式第17号中「あて先」を「宛先」に、

申請者 (被保険者)	を	被 保 険 者	に、
---------------	---	------------------	----

被 保 険 者 番 号			

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号	

申請者 のお使 いの人	氏 名		申請者 との関係	
	住 所			

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者	氏 名		連 絡 先	
	住 所		本人との関係	

改める。

様式第18号中「あて先」を「宛先」に、

申請者  
(被保険者)

を

被  
保  
険  
者

に、

被 保 険 者 番 号										を
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号									に、
-------------	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	----

申請者 のお使 いの人	氏 名		申 請 者 との関係							を
	住 所									

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申 請 者	氏 名		連 絡 先								に、
	住 所		本 人 と の 関 係								

住 宅 の 所 有 者		申 請 者 との関係								を
-------------	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	---

住 宅 の 所 有 者		被 保 険 者 との関係								に
-------------	--	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	---

改める。

様式第21号及び様式第23号中「あて先」を「宛先」に、

申請者  
(被保険者)

を

被  
保  
険  
者

に、

被 保 険 者 番 号											を
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号									に、
-------------	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	----

申請者 のお使 いの人	氏 名		申 請 者 と の 関 係							を
	住 所									

「申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者	氏 名		連 絡 先	
	住 所		本人との関係	

改める。

様式第23号の2を次のように改める。

様式第23号の2 (第8条関係)

高額医療合算介護(介護予防)サービス費支給申請書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

高額医療合算介護(介護予防)サービス費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

被 保 険 者	被 保 険 者 番 号		個 人 番 号	
	フリガナ		生年月日	年 月 日生
	氏 名	㊦	性 別	
	住 所			
	計算期間における介護保険の加入期間	年 月から 年 月まで		
	基準日に加入していた医療保険者	名 称		
所 在 地				

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者	氏 名		連 絡 先	
	住 所		本人との関係	

合 算 対 象 者	被保険者番号	個人番号	氏 名	性別	生年月日
					年 月 日生
					年 月 日生
					年 月 日生

様式第23号の2の2中

被 保 険 者 氏 名	㊦	性 別	
生 年 月 日		年 月 日生	

被 保 険 者 氏 名	Ⓜ	個 人 番 号	
生 年 月 日	年 月 日生	性 別	

に、

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生

を

氏 名		
生 年 月 日	年 月 日生	個 人 番 号

に、

「申請者氏名」を「申請者 氏名」に改める。  
 「申請者住所」を「申請者 住所」に改める。

様式第23号の2の3中

被 保 険 者 氏 名	Ⓜ	性 別	
生 年 月 日	年 月 日生		

を

被 保 険 者 氏 名	Ⓜ	個 人 番 号	
生 年 月 日	年 月 日生	性 別	

に、

「申請者氏名」を「申請者 氏名」に改める。  
 「申請者住所」を「申請者 住所」に改める。

様式第23号の3中「あて先」を「宛先」に、

申 請 者 (被 保 険 者)	被 保 険 者 番 号			
	フリガナ			
	氏 名	生 年 月 日	年 月 日生	

を

被 保 険 者	被 保 険 者 番 号		個 人 番 号	
	フリガナ			
	氏 名	生 年 月 日	年 月 日生	

に、

申請者のお使いの人	氏 名		申請者との関係	
	住 所			

を

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者	氏 名		連 絡 先	
	住 所		本人との関係	

に、

「施設等の名称」を「名 称」に改める。

様式第32号中「あて先」を「宛先」に、

申請者  
(被保険者)

を

被  
保  
険  
者

に、

被 保 険 者 番 号				を

被 保 険 者 番 号		個 人 番 号		に

改め、「世帯主の氏名」を削り、

申 請 者 の お 使 い の 人	氏 名		申 請 者 と の 関 係	を
	住 所			

世帯の生計 を主として 維持する者	フリガナ		個人番号		に
	氏 名		被保険者		
	住 所		との関係		

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申 請 者	氏 名		連 絡 先	
	住 所		本人との関係	

改める。

(金沢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改正)

第12条 金沢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年規則第42号）の一部を次のように改正する。

様式第 1 号及び様式第 4 号中

申 請 者	ふりがな		生年月日	年 月 日	を
	氏 名				
	居 住 地				
支 給 申 請 に 係 る 児 童 氏 名	ふりがな		生年月日	年 月 日	に
			続 柄		

申 請 者	フリガナ		生年月日	年 月 日	に、
	氏 名	個人番号：			
	居 住 地		電話番号：		
支 給 申 請 に 係 る 児 童 氏 名	フリガナ		生年月日	年 月 日	に
			続 柄		

「記入)」を「記入してください。)」に改める。

様式第5号及び様式第6号を次のように改める。

様式第5号(第11条、第19条の9関係)

介護給付費等支給申請内容変更届出書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

届 出 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	支給(給付)決定障害者(保護者)氏名	個人番号： ⑨		
	居住地	電話番号：		
	フリガナ		続柄	
	支給決定に係る児童氏名	個人番号：	生年月日	年 月 日

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 届出者本人 <input type="checkbox"/> 届出者本人以外(下の欄に記入してください。)		
フリガナ		届出者	
氏名		との関係	
住所			

変更事項(該当する事項に○を付けてください。)	支給(給付)決定障害者等に関する事	1 氏名 2 居住地 3 連絡先
	利用者である児童に関する事	4 氏名 5 居住地 6 連絡先 7 保護者との続柄
	その他	
変更内容	変更前	
	変更後	

備考

- 1 該当する□の中にレ印を付けてください。
- 2 変更した内容を証する書類を添付してください。

様式第6号(第12条、第19条の10関係)

障害福祉サービス受給者証等再交付申請書

年 月 日

(宛先) 金沢市長

受給者証の再交付について申請します。

受給者証の種類	1 障害福祉サービス受給者証	受給者証番号	
	2 地域相談支援受給者証		
	3 療養介護医療受給者証		

申請者	フリガナ	個人番号： ⑩	生年月日	年 月 日
	支給(給付)決定障害者(保護者)氏名			
	居住地			
フリガナ		続柄		
支給決定に係る児童氏名	個人番号：	生年月日		年 月 日

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外(下の欄に記入してください。)		
フリガナ		申請者	
氏名		との関係	
住所			

申請の理由	1 汚損 2 紛失 3 その他 具体的な状況
-------	---------------------------

備考

- 該当する口の中にレ印を付けてください。
- 交付を受けている受給者証を添付してください(紛失した場合を除きます。)

様式第7号中

フリガナ		受給者証番号		
申請者氏名	⑩	地域相談支援受給者証番号		
申請者生年月日	年 月 日			
居住地				
フリガナ		生年月日	年 月 日	続柄
支給決定に係る障害児氏名				

を



申請者	フリガナ		受給者証番号	
	氏名	個人番号： <span style="float:right">㊞</span>	地域相談支援受給者証番号	
	生年月日	年 月 日		
	居住地	電話番号：		
フリガナ		生年月日	年 月 日	続柄
支給決定に係る 児童氏名	個人番号：			

に、

「記入」を「記入してください。」に、  

ふりがな
氏名

 を 

フリガナ
氏名

 に改める。

様式第11号の4中

申請者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名	㊞		
	居住地			
	ふりがな		生年月日	年 月 日
支給申請に係る 障害児氏名			続柄	

を

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名	個人番号： <span style="float:right">㊞</span>		
	居住地	電話番号：		
	フリガナ		生年月日	年 月 日
支給申請に係る 児童氏名	個人番号：		続柄	

に、

「記入」を「記入してください。」に、  

申請書提出者
ふりがな

 を 

申請書提出者
フリガナ

 に改める。

様式第11号の7中

ふりがな		①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 ②児童福祉法 ③介護保険法	
申請者氏名	④	制 度	受給者証番号又は被保険者証番号
生 年 月 日	年 月 日		
居 住 地			
ふりがな		続 柄	
支給決定に係る障害児氏名		生年月日	年 月 日

を

申 請 者	フリガナ		①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 ②児童福祉法 ③介護保険法	
	氏 名	④	制 度	受給者証番号又は被保険者証番号
	生 年 月 日	年 月 日		
	居 住 地	電話番号：		
	フリガナ		続 柄	
	支給決定に係る児童氏名		生年月日	年 月 日

に、

氏 名

を

氏 名
個人番号：
個人番号：
個人番号：

に、

申請書提出者 ふりがな
----------------

を

申請書提出者 フリガナ
----------------

に、「記入」を「記入してください。」に改める。

様式第12号中

障 害 者 ・ 児	フリガナ		性別	年 齢	生 年 月 日
	受診者氏名		男・女	歳	年 月 日
	フリガナ				
	受診者住所		電話番号		

を

受 診 者	フリガナ		性別	年 齢	生 年 月 日
	氏 名		男・女	歳	年 月 日
	フリガナ		電話番号		
	住 所				
	個人番号				

に、

フリガナ				電話番号 ※2	
保護者の住所 ※2					
受診者の 被保険者証の 記号及び番号			保険者名		
受診者と同一 保険の加入者				保 険 者 番 号	
被保険者氏名		受 診 者 との関係		住 所	

を

フリガナ				電話番号 ※2	
保護者の住所 ※2					
保 護 者 の 個 人 番 号					
受診者の 被保険者証の 記号及び番号			保険者名	保 険 者 番 号	
被保険者氏名		受 診 者 との関係		住 所	
受診者と同一 保険の加入者	氏 名	個 人 番 号	氏 名	個 人 番 号	

に、

「あて先」を「宛先」に改める。

様式第14号中

	住 所			
保 護 者 (受診者が18歳未満の場合記入)	フリガナ		続柄	
	住 所			
	フリガナ			
	住 所			

を

	住 所		
	個 人 番 号		
保 護 者 (受診者が18歳未満の場合は、 記入してください。)	フリガナ		続柄
	住 所		
	フリガナ		
	住 所		
	個人番号		

に、

「申請者」を「届出者」に、「あて先」を「宛先」に改める。

様式第15号中「あて先」を「宛先」に、

	住 所		
保 護 者 (受診者が18歳未満の場合記入)	氏 名		受診者との続柄
	住 所		

を

	住 所		
	個 人 番 号		
保 護 者 (受診者が18歳未満の場合は、 記入してください。)	フリガナ		受診者との続柄
	氏 名		
	住 所		
	個人番号		

に

改める。

様式第19号の2中 「住所氏名」を「住所氏名個人番号」に、

対 象 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	居 住 地			

を

対 象 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名	個人番号：		
	居 住 地	電話番号：		

に

改める。

(金沢市財務規則の一部改正)

第13条 金沢市財務規則(昭和39年規則第3号)の一部を次のように改正する。

第57条第1項第4号中「石川県の事務処理の特例に関する条例(平成11年石川県条例第37号)第2条の規定に基づく電子証明書発行手数料」を「電子署名等に係る地方公共団体情報システム機構の認証業務に関する法律(平成14年法律第153号)第67条の規定に基づく署名用電子証明書発行手数料及び利用者証明用電子証明書発行手数料」に改める。

(金沢市住民基本台帳ネットワークシステム運営管理規則の一部改正)

第14条 金沢市住民基本台帳ネットワークシステム運営管理規則(平成14年規則第68号)の一部を次のように改正する。

第10条第1項中「市民課長及び市民センター所長」を「当該設置室及び設置場所を管理する課等の長」に改める。

第16条第2項中「住民基本台帳カード(住民基本台帳法第30条の44第1項に規定する住民基本台帳カード及び同項に規定する事項が記録される前のカードをいう。以下同じ。)」を「個人番号カード」に改める。

第17条第1項中「き損」を「毀損」に改め、同条第2項中「住民基本台帳カード」を「個人番号カード」に改める。

第18条第1項中「住民基本台帳カード」を「個人番号カード」に改める。

附 則

(施行期日)

第1条 この規則は、平成28年1月1日から施行する。

(経過措置)

第2条 この規則の施行の際現に存するこの規則によ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。

(金沢市税賦課徴収条例施行規則の一部改正に係る経過措置)

第3条 第2条の規定による改正後の金沢市税賦課徴収条例施行規則(次項において「新金沢市税賦課徴収条例施行規則」という。)第30号様式その1及びその2は、平成28年度以後の年度分の個人の県民税及び市民税について適用し、平成27年度分までの個人の県民税及び市民税については、なお従前の例による。

2 新金沢市税賦課徴収条例施行規則第32号様式は、この規則の施行の日以後に提出される地方税法(昭和25年法律第226号)第50条の5及び第328条の5第2項に規定する納入申告書について適用し、施行日前に提出された同法第50条の5及び同法第328条の5第2項に規定する納入申告書については、なお従前の例による。

(金沢市住民基本台帳ネットワークシステム運営管理規則の一部改正に伴う経過措置)

第4条 この規則の施行の前日に交付された住民基本台帳カード(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律の施行に伴う関係法律の整備等に関する法律(平成25年法律第28号。以下「番号利用法整備法」という。)第19条の規定による改正前の住民基本台帳法(昭和42年法律第81号。以下「旧住民基本台帳法」という。)第30条の44第3項の規定により交付された同条第1項に規定する住民基本台帳カードをいう。)は、番号利用法整備法第20条第1項の規定によりなお従前の例によることとされた旧住民基本台帳法第30条の44第9項の規定によりその効力を失う時までの間は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第7項に規定する個人番号カードとみなして、第14条の規定による改正後の金沢市住民基本台帳ネットワークシステム運営管理規則の規定を適用する。

平成27年(2015年)12月28日 印刷  
平成27年(2015年)12月28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