

松江市告示第 215 号

松江市社会福祉法人等による生計困難者に対する介護保険サービスに係る利用者負担額軽減制度事業における助成措置実施要綱（平成 17 年松江市告示第 75 号）の一部を次のように改正する。

令和 3 年 3 月 31 日

松江市長 松 浦 正 敬

次の表により、改正前欄に掲げる規定の下線を付した部分は、これに対応する改正後欄に掲げる規定の下線を付した部分のように改め、改正前欄に掲げる規定で改正後欄にこれに対応するものを掲げていないものは、これを削る。

改正後	改正前
(補助の対象等)	(補助の対象等)
第 2 条 略	第 2 条 略
略	略
終期 <u>令和 4 年 3 月 31 日</u>	終期 <u>令和 3 年 3 月 31 日</u>
略	略
様式第 2 号(第 6 条関係)	様式第 2 号(第 6 条関係)
社会福祉法人等利用者負担軽減確認申請書 (社会福祉法人等による利用者負担軽減制度)	社会福祉法人等利用者負担軽減確認申請書 (社会福祉法人等による利用者負担軽減制度)
略	略
住所 申請者(本人) 氏名 電話番号	住所 申請者(本人) 氏名 <u>印</u> 電話番号
略	略
様式第 3 号(第 7 条関係)	様式第 3 号(第 7 条関係)
収入申告書	収入申告書
略	略
氏 名	氏 名 <u>印</u>
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
住 所	住 所
電話番号	電話番号
略	略
※⑤別世帯の親族等に扶養されている場合は、 <u>当該扶養者による別紙「同意書」を提出</u> すること。	※⑤別世帯の親族等に扶養されている場合は、 <u>別紙「同意書」に扶養者が記名・押印の上、提出</u> すること。

(様式第 3 号別紙)		(様式第 3 号別紙)	
同意書		同意書	
略		略	
略	略	略	略
	氏名		印
	略		略
略		略	

附 則

(施行期日)

- 1 この告示は、令和 3 年 4 月 1 日から施行する。

(経過措置)

- 2 この告示の施行の際、この告示による改正前の様式による用紙で、現に残存するものは、当分の間、使用することができる。