

四日市市告示第561号

四日市市65歳以上障害者医療費給付補助金交付要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

令和4年11月1日

四日市市長 森 智 広

四日市市65歳以上障害者医療費給付補助金交付要綱の一部を改正する要綱

四日市市65歳以上障害者医療費給付補助金交付要綱（昭和58年四日市市告示第7号）の一部を次のように改正する。

改正後	改正前
<p><u>(受給資格の喪失)</u></p> <p>第9条 <u>給付対象者が第2条第1項に規定する条件を満たさなくなったときは、受給資格を喪失するものとする。</u></p> <p>2 <u>前項の規定により給付対象者がその資格を喪失したとき又は給付を受けることを辞退するときは、四日市市65歳以上障害者医療受給資格喪失届（第5号様式）をもって、速やかに市長に届け出なければならない。</u></p>	<p>第9条 <u>給付対象者がその資格を喪失したときは、四日市市65歳以上障害者医療受給資格喪失届（第5号様式）を添えて、速やかに市長に届け出なければならない。</u></p>

第1号様式を次のように改める。

四日市市65歳以上障害者医療に関する申請書

年 月 日

四日市市長

下記のとおり65歳以上障害者医療費について申請します。

申請の種類		<input type="checkbox"/> 受給資格の認定 <input type="checkbox"/> 金融機関の変更 <input type="checkbox"/> 助成金の交付 <input type="checkbox"/> 配偶者の変更 <input type="checkbox"/> 扶養義務者の変更												
申請者 (給付対象者)	ふりがな											住所	四日市市	
	氏名													
	生年月日	年	月	日	性別	男・女								
	個人番号 (マイナンバー)													
加入医療保険	<input type="checkbox"/> 以下、添付の被保険者証のコピーのとおり													
	記号・番号									資格取得日	年	月	日	
	保険者の名称	後期高齢者医療広域連合								保険者番号				
振込口座	<input type="checkbox"/> 障害者医療と同じ口座													
	銀行 金庫 農協	支店 支所 出張所	預金種別	店番号					ふりがな 口座名義人					
			普通	口座番号										
助成金の交付 (住所地特例用)	診療年月	年	月分	医療機関名					金額 (保険適用分のみ)	円	※領収書の添付が必要です			



第5号様式を次のように改める。

第5号様式(第9条関係)

四日市市65歳以上障害者医療受給資格喪失届

年 月 日

四日市市長

住所 四日市市

申請者 氏名

電話

次の理由により受給資格を喪失したので、届出します。

受給者番号			
氏名		生年月日	年 月 日
住所			
資格喪失の理由	1 他市町村に転出 (転出年月日) 年 月 日 (転出先) 2 死亡 (死亡年月日) 年 月 日 3 その他		
資格喪失年月日	年 月 日		

附 則

(施行期日)

1 この要綱は、公布の日から施行する。

2 改正前の四日市市65歳以上障害者医療費給付補助金交付要綱に定める様式は改正後の四日市市65歳以上障害者医療費給付補助金交付要綱の規定にかかわらず、当面的間、使用することができる。

(四日市市申請書等の押印の取扱いの特例に関する要綱の一部改正)

3 四日市市申請書等の押印の取扱いの特例に関する要綱(令和3年告示第182号)の一部を次のように改正する。

改正後		
(押印の省略)		
第2条 次の表の左欄に掲げる要綱の規定する手続又は様式のうち、同表の中欄に掲げる手続又は様式については、当該要綱の規定に関わらず、押印を要しないものとする。ただし、同表の右欄に掲げる条件を満たす場合に限る。		
要綱名	手続又は様式	備考
(略)		
四日市市公的介護施設等整備費補助金交付要綱(平成27年告示第378号)	(略)	(略)
四日市市重度障害者タクシー料金助成事業実施要綱(昭和58年四日市市告示第41号)	(略)	(略)
(略)		

改正前
-----

(押印の省略)

第2条 次の表の左欄に掲げる要綱の規定する手続又は様式のうち、同表の中欄に掲げる手続又は様式については、当該要綱の規定に関わらず、押印を要しないものとする。ただし、同表の右欄に掲げる条件を満たす場合に限る。

要綱名	手続又は様式	備考
(略)		
四日市市公的介護施設等整備費補助金交付要綱(平成27年告示第378号)	(略)	(略)
<u>四日市市65歳以上障害者医療費給付補助金交付要綱(昭和58年四日市市告示第7号)</u>	<u>第1号様式及び第5号様式</u>	<u>署名をした場合に限る。</u>
四日市市重度障害者タクシー料金助成事業実施要綱(昭和58年四日市市告示第41号) 四日市市重度障害者タクシー料金助成事業実施要綱(昭和58年四日市市告示第41号)	(略)	(略)
(略)		

(健康福祉部障害福祉課)