

石川県指定事務受託法人指定等実施要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、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（平成17年法律第123号）、児童福祉法（昭和22年法律第164号）、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令（平成18年政令第10号）、児童福祉法施行令（昭和23年政令第74号）、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規則（平成18年厚生労働省令第19号）及び児童福祉法施行規則（昭和23年厚生省令第11号）に定めるもののほか、指定事務受託法人の指定等に関し必要な事項を定めるものとする

(指定の申請)

第2条 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令第3条の2第2項又は児童福祉法施行令第44条の8第2項による指定事務受託法人の指定の申請は、様式第1号により行うものとする。

(変更等の届出)

第3条 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令第3条の4第1項又は児童福祉法施行令第44条の10第1項による届出は、変更に係るものにあつては様式第2号により、事務の廃止、休止又は再開に係るものにあつては様式第3号により、それぞれ行うものとする。

(公示)

第4条 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令第3条の7第1項又は児童福祉法施行令第44条の13第1項の規定による公示は、次に掲げる事項について行うものとする。

- (1) 市町村等事務を行う事務所の名称及び所在地
- (2) 指定事務受託法人の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名
- (3) 市町村等事務の種類
- (4) 指定年月日

(補則)

第5条 この要綱に定めるもののほか、指定事務受託法人の指定等に関し必要な事項は、別に定める。

附則

この要領は、令和7年2月5日から施行する。

(様式第 1 号)

指定市町村等事務受託法人指定申請書

年 月 日

石川県知事 様

(申請者)
所在地
名称
代表者

標記の指定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 1 申請事項（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規則第 6 条の 23 第 1 項関係／児童福祉法施行規則第 48 条の 2 第 1 項関係）
 - (1) 市町村等事務受託事務所の名称及び所在地
 - (2) 申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名
 - (3) 当該申請に係る市町村等事務の種類
 - (4) 当該申請に係る市町村等事務の開始の予定年月日
 - (5) 市町村等事務受託事務所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴
 - (6) 質問等対象者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要
 - (7) 当該申請に係る市町村等事務に係る職員の勤務の体制及び勤務形態
 - (8) 当該申請に係る市町村等事務に係る資産の状況
 - (9) 役員等の氏名、生年月日及び住所
 - (10) その他指定に関し必要と認める事項
 - ① 役員等が所属する団体等

- ② 申請者が既に指定を受けている障害福祉、児童福祉、介護保険に係る事業
- ③ 市町村等事務受託事務所の運営規程
- ④ 市町村等事務受託事務所の電話番号、メールアドレス
- ⑤ 当該申請に係る発行責任者の所属、職名、氏名、電話番号
- ⑥ 当該申請に係る担当者の所属、職名、氏名、電話番号、メールアドレス

2 添付書類（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規則第6条の23第2項関係／児童福祉法施行規則第48条の2第2項関係）

- (1) 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等
- (2) 市町村等事務受託事務所の平面図
- (3) 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令第3条の2第3項各号／児童福祉法施行令第44条の8第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書

(様式第2号)

指定市町村等事務受託法人変更届出書

年 月 日

石川県知事 様

(届出者)

所在地

名称

代表者

下記のとおり、指定を受けた内容を変更しますので届け出ます。

記

1 指定を受けた事項

(1) 市町村等事務受託事務所の名称及び所在地

(2) 指定を受けた市町村等事務の種類

2 変更届出事項 (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規則第6条の24第1項関係/児童福祉法施行規則第48条の3第1項関係)

3 指定時添付書類の変更 (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規則第6条の24第1項関係/児童福祉法施行規則第48条の3第1項関係)

4 その他の変更

(様式第3号)

指定市町村等事務受託法人 廃止・休止・再開 届出書

年 月 日

石川県知事 様

(届出者)

所在地

名称

代表者

下記のとおり、受託事務の 廃止・休止・再開 を届け出ます。

記

1 指定を受けた事項

(1) 市町村等事務受託事務所の名称及び所在地

(2) 指定を受けた市町村等事務の種類

2 届出事項 (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規則第6条の24第2項関係/児童福祉法施行規則第48条の3第2項関係)