

福岡県公報

令和二年六月九日
第百九号
増刊
①

目次

規則

○福岡県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を改正する規則
(障がい福祉課) …………… 一

規則

福岡県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を改正する規則を制定し、ここに公布する。

令和二年六月九日

福岡県知事 小川 洋

福岡県規則第四十八号

福岡県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を改正する規則

福岡県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(平成十九年福岡県規則第四十九号)の一部を次のように改正する。

様式第九号中

フリガナ	フリガナ	性別	男・女
受診者氏名			を

フリガナ	フリガナ
受診者氏名	

に、

備考	備考	認定日	認定日	精神保健福祉センター受付印	精神保健福祉センター受付印	市町村受付印	市町村受付印

を

備考	備考	認定日	認定日	精神保健福祉センター受付印	精神保健福祉センター受付印	市町村受付印	市町村受付印

に改める。

様式第十一号中

患者氏名	患者氏名	性別

を

患者氏名	患者氏名

に、

「つけ又は」を「つけ、又は」に

医師の略歴（精神保健指定医である等3年以上精神医療に従事した経験を有することが分かるよう記載すること。）

を

医師氏名（自署又は記名押印）

に改める。

医師の略歴（精神保健指定医である等3年以上精神医療に従事した経験を有することが分かるよう記載すること。）
医師氏名（自署又は記名押印）

様式第十二号中

氏名	年 月 日 生（ 歳）	男・女
----	----------------	-----

を

氏名	年 月 日 生（ 歳）
----	----------------

に、

「2覚せい剤」を「2覚醒剤」に改める。
様式第十六号中

性別	生年月日
----	------

を

生年月日

に改める。

様式第二十号中

フリガナ	性別
氏 名	男・女

を

フリガナ	
氏 名	

に改める。

附 則

（施行期日）

- 1 この規則は、令和二年七月一日から施行する。（経過措置）
- 2 この規則の施行の際現にある旧様式による用紙は、当分の間、なお所要の修正をして使用することができる。
- 3 この規則の施行の際現に交付されているこの規則による改正前の様式による自立支援医療受給者証（精神通院医療）は、当該自立支援医療受給者証（精神通院医療）の有効期間の満了する日までの間は、この規則による改正後の様式による自立支援医療受給者証（精神通院医療）とみなす。