|  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  <br>  |  |
| :---: | :---: |
|  <br>  |  |


|  <br>  <br>  |  <br>  |
| :---: | :---: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 回！ |
|  |  |
|  |  |
| （ 4 |  |
|  |  |
|  |  |
| ricrurruc山inty |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | （办！！新湿㳑） |
|  |  |


|  <br>  <br>  |  <br>  |
| :---: | :---: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| orer | 無 |
|  |  |
|  | ．oved |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 罵高 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 澴㳑OU4 |
| － |  |
|  |  |
| 睘 高 |  |
|  |  |
|  | －ovatatyrorur |
| －小¢ ¢ ¢ ¢ 「－凶 |  |
|  | 鿕 㳑 $\bigcirc$ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



様式第 3 号（第 5 条関係）
（表）

| 受 | 付 | ※ | 年 | 月 |
| :--- | :--- | :--- | :--- | :--- |
| 整理番号 | ※ | 第 |  | 号 |



| 養 | 育 | 里 | 親 | 研 | 修 | 修 |  |  | （ | 見 |  | 込 | ） | 年 | 月 | 日 | 平 成 | 年 | 月 | 日 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| ＊ | 専 | 門 | 里 | 親 | 研 | 修 | 修 | 了 |  |  | 見 | 込 | ） | 年 | 月 | 日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |

＊児童福祉法施行規則第1条の36第1号に掲げるいずれかの要件に該当する事実
＊委託児童の養育に専念できることの事実


児童福祉法第 27 条第 1 項第 3 号の規定による（
）里親になることを申し込みます。

年 月 日

佐 賀 県 知 事
様
氏名
印

備考 1 ※印欄には記入しないでください。
2 ＊印欄は専門里親を希望する場合に記入し，＊印の添付書類は専門里親を希望する場合
に添付してください。
3 添付書類
（1）申請者の戸籍腾本（2）世帯全員の住民票腾本
③ 申請者及び同居家族の履歴書（4）申請者の居住する家屋の平面図
⑤ 申請者の健康診断書（6）申請者の所得証明書（市町長の発行したもの）
⑦養育里親研修を修了したこと又は修了する見込みであることを証明する書類
⑧法第 34 条の 15 第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証明する書類
＊（9）児童福祉法施行規則第1条の36第1号に掲げるいずれかの要件に該当することを証明する書類
＊（10）専門里親研修を修了したこと又は修了する見込みであることを証明する書類

|  |  |
| :---: | :---: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （\＃策賈） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| －rerrer |  |
|  |  |
|  | －ovinor |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| －orrrovat |  |
|  |  |
|  | 無 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 县 穼 |


| －S 9iverirat |  |
| :---: | :---: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （獣事囲蔮） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （䒺丑艺） | －orrevety |
|  | －DVM |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （组新氯苍） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| －ornmetymerrovety |  |
|  |  |


|  |  |
| :---: | :---: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | ove |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | ovetirit |
|  |  |
|  |  |
| －evat |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 俱 高 |  |
|  | Sersor |
|  |  |
| （還幸） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



## 様式第1号（第11条関係）

利 用 申 込 書

年 月 日
佐賀県療育支援センター所長 様

> (申込者)
> 住 所
> (電話番号)
> 氏 名
> 利用者との続柄等

次のとおり短期入所のため佐賀県療育支援センターを利用したいので申し込みます。

| 障害福祉サービス受 給 者 証 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 受 給 者 氏 名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 利 <br> 用 <br> 希 <br> 望 <br> 児 <br> 童 | 住 所 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | $\begin{aligned} & \text { ふりがな } \\ & \text { 氏 名 } \end{aligned}$ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 生年月日 <br> （年 齢） |  |  | 月 |  | 性 | 別 | 男 | 女 |
| 申込内容 | 利用期間 |  |  |  |  |  | 東等の | 有 | 無 |
|  | 理 由 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 送迎時間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 食事回数 | 朝食 | 回 | 昼食 |  | 回 | 夕食 |  | 回 |
| 緊急連絡先 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備 考 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 様式第2号（第11条関係）

入 所 申 込 書

年 月 日

佐賀県療育支援センター所長 様
（申込者）
住 所
（電話番号）
氏 名
利用者との続柄等

次のとおり入所施設支援を受けたいので申し込みます。


## 様式第3号（第11条関係）

> 通 園 申 込 書

> 年 月 日

佐賀県療育支援センター所長 様
（申込者）
住 所
（電話番号）
氏 名
利用者との続柄等

次のとおり通園施設支援を受けたいので申し込みます。


|  |  |
| :---: | :---: |



## 申込者（被保険者）告知毒 （心身障害者扶鋃共済制度）

| 都道府県•指定都市記載欄 |  |  |
| :---: | :---: | :---: |
| $(1)$ | 2 | 3 |
| ーロ目加入 | 二ロ目加入 | 1 1と2の <br> 同時加入 |

－「重要事項のご説明」の内容（個人情報の取扱いを含む）を確認•承知し，心身障害者扶養
共済制度における保険契約の被保険者となることに同意のうえ，署名•押印しました
－下記の事項は事実に相違ありません


## 様式第 13 号（第 5 条関係）

障 害 診 断 書


14．今回の受傷（発病）から初診までの経過，初診時の主訴•所見およびその後の経過，障害状態の詳細

治療内容

手術名



様式第28号（第10条関係）

| 年金証書  <br> 番 号 |  |  |
| ---: | ---: | :--- |

年 金 受 給 権 者 現 況 届 書


佐賀県心身障害者扶養共済制度条例第20条の規定により上記のとおりお届けしま す。

年 月 日年 金受給権者
又は年金管理者
氏 名

佐 賀 県 知 事 様

記入上の注意
「年金管理者の有無」の欄は，年金受給権者，年金管理者が記入しが たい場合は，市町福祉事務所等で記入して差し支えありません。

添付書類 住民票の写し（心身障害者の氏名が知事へ届け出ている氏名と異なる場合 は，戸籍の抄本。なお，知事が住民基本台帳法第 30 条の 8 第 1 項の規定によ り年金受給権者に係る本人確認情報を利用することができるときは，住民票の写しの添付を省略することができる。）


別表第1（第 13 条関係）
保健学科の教育内容及び授業単位数

| 教育内容 |  | 単位数 | 備考 |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| 地域看護学 | 地域看護学概論 | 3 | 学校保健•産業保健を含む。 |
|  | 個人•家族•集団の生活支援 | 10 |  |
|  | 地域看護活動展開論 | 14 |  |
|  | 地域看護管理論 | 1 |  |
| 疫学 |  | 2 |  |
| 保健統計学 |  | 2 |  |
| 保健福祉行政論 |  | 4 |  |
| 地域看護学実習 | 個人•家族•集団の生活支援実習 | 2 | 保健所•市町での実習を含む。 <br> 継続した訪問指導を含む。 |
|  | 地域看護活動展開論実習 | 1 |  |
|  | 地域看護管理論実習 | 1 |  |
|  | 合計 | 40 |  |

備考 単位の計算方法は，大学設置基準（昭和 31 年文部省第 28 号）第 21 条第 2 項の規定の例に よる。

別表第2（第 13 条関係）
助産学科の教育内容及び授業単位数

| 教育内容 | 単位数 | 備考 |
| :---: | :---: | :---: |
| 基礎助産学 | 8 |  |
| 助産診断•技術学 | 12 |  |
| 地域母子保健 | 1 |  |
| 助産管理 | 2 |  |
| 臨地実習助産学実習 | 12 | 実習中分べんの取扱いについ ては，助産師又は医師の監督 の下に学生一人につき十回程度行わせること。この場合に おいて，原則として，取り扱 う分べんは，正期産•経膣分 べん・頭位単胎とし，分べん第一期から第三期終了より二時間までとする。 |
| 合計 | 35 |  |

備考 単位の計算方法は，大学設置基準第 21 条第 2 項の規定の例による。

## 別表第 3 （第 13 条関係）

看護学科の教育内容及び授業単位数

| 教育内容 |  |  | 単位数 |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| 基礎分野 | 科学的思考の基盤 |  | 4 |
|  | 人間と生活•社会の理解 |  | 10 |
| 専門基礎分野 | 人体の構造と機能 |  | 4 |
|  | 疾病の成り立ちと回復の促進 |  | 13 |
|  | 健康支援と社会保障制度 |  | 6 |
| 専門分野 I | 基礎看護学 |  | 12 |
|  | 基礎看護学実習 |  | 3 |
| 専門分野 II | 成人看護学 |  | 6 |
|  | 老年看護学 |  | 4 |
|  | 小児看護学 |  | 4 |
|  | 母性看護学 |  | 5 |
|  | 精神看護学 |  | 4 |
|  | 臨地実習 | 成人看護学実習 | 6 |
|  |  | 老年看護学実習 | 4 |
|  |  | 小児看護学実習 | 2 |
|  |  | 母性看護学実習 | 2 |
|  |  | 精神看護学実習 | 2 |
| 統合分野 | 在宅看護論 |  | 4 |
|  | 看護の統合と実践 |  | 5 |
|  | 臨地実習 | 在宅看護論実習 | 2 |
|  |  | 看護の統合と実践 | 2 |
| 合計 |  |  | 104 |

備考 1 単位の計算方法は，大学設置基準第 21 条第 2 項の規定の例による。
2 大学卒業者で学院に入学したものの基礎分野の単位の認定については，本人からの申請に基づき個々の既修の学習内容を評価し，看護学科における教育内容に相当する ものと認められる場合には，看護学科における履修に替えることができる。

|  |  |
| :---: | :---: |
|  |  |
|  |  |
| 無 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | －0vrray |
|  |  |
| 罭 产 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 小析十 |
|  |  |
|  |  |
|  | －004 |
| 罭 率 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |




