

令和 6 年 11 月 29 日

○条例

小田原市議会委員会条例の一部を改正する条例

○規則

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等の一部を
改正する法律の一部の施行に伴う関係規則の整備に関する規則

小田原市議会委員会条例の一部を改正する条例をここに公布する。

令和 6 年 1 1 月 2 9 日

小田原市長 加 藤 憲 一

小田原市条例第 2 9 号

小田原市議会委員会条例の一部を改正する条例

小田原市議会委員会条例（昭和 3 9 年小田原市条例第 6 6 号）の一部を次のように改正する。

第 4 条第 2 項中「7 人」を「6 人」に改める。

別表議会広報広聴常任委員会の項中「7」を「6」に改める。

附 則

この条例は、公布の日から施行する。

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等の一部を改正する法律の一部の施行に伴う関係規則の整備に関する規則

[制定理由]

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等の一部を改正する法律により、国民健康保険及び被用者保険における被保険者証の交付に関する事務等が廃止されることに伴い、小田原市公印規則ほか3件の規則について所要の整備を行うため制定する。

[内 容]

次に掲げる規則について、国民健康保険及び被用者保険における被保険者証の交付に関する事務等が廃止されることに伴う規定及び様式の整備を行うこととする。

(整備規則第1条～第4条関係)

- (1) 小田原市公印規則（別表第1関係）
- (2) 小田原市国民健康保険条例施行規則（第11条関係）
- (3) 小田原市後期高齢者医療に関する条例施行規則（様式第5号関係）
- (4) 小田原市ひとり親家庭等医療費助成条例施行規則（様式第1号、様式第6号及び様式第7号関係）

[適用]

令和6年12月2日

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等の一部を
改正する法律の一部の施行に伴う関係規則の整備に関する規則をここに公布する。

令和 6 年 1 1 月 2 9 日

小田原市長 加 藤 憲 一

小田原市規則第 3 5 号

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律等
の一部を改正する法律の一部の施行に伴う関係規則の整備に関する規則

(小田原市公印規則の一部改正)

第1条 小田原市公印規則（昭和29年小田原市規則第9号）の一部を次のように改正する。

別表第1中 「 国民健康保険被保険者証用並びに国民健康保険及び介護保険被保険者証被保険者確認用小田原市印 」 を

「 国民健康保険資格確認書用並びに国民健康保険資格確認書及び介護保険被保険者証被保険者確認用小田原市印 」 に改める。

(小田原市国民健康保険条例施行規則の一部改正)

第2条 小田原市国民健康保険条例施行規則（昭和34年小田原市規則第8号）の一部を次のように改正する。

第11条中「許可証、」を「許可証及び」に改め、「及び死亡した被保険者の被保険者証」を削る。

(小田原市後期高齢者医療に関する条例施行規則の一部改正)

第3条 小田原市後期高齢者医療に関する条例施行規則（平成20年小田原市規則第9号）の一部を次のように改正する。

様式第5号中「（運転免許証、健康保険証など）」を削る。

(小田原市ひとり親家庭等医療費助成条例施行規則の一部改正)

第4条 小田原市ひとり親家庭等医療費助成条例施行規則（平成29年小田原市規則第10号）の一部を次のように改正する。

様式第1号（表）中

保 険 ⑥ 加 入 医 療	保 険 の 種 類			
	被 保 険 者 氏 名			申 請 者 と の 続 柄
	健 康 保 険 証	記 号	番 号	保 険 者 名
				保 険 者 番 号

書類 ⑦ 確認	1 健康保険証 2 児童扶養手当証書（番号 ） 3 戸籍謄本 4 住民票 5 所得証明書
	6 申立書

を

保険 ⑥ 加入 医療	
---------------------	--

に改める。

同様式（裏）を次のように改める。

(裏)

記入上の注意

1 ①の欄

(1) 氏名・生年月日・住所の欄は、戸籍又は住民票（外国人の方は、在留カード）に記載されているとおりに記入してください。それらの書類に記載された住所と現住所とが違うときは、現住所を（ ）書きで記入してください。

(2) 生活保護の受給の有無・児童扶養手当の受給の有無の欄は、該当するものを○で囲み、受給している場合には受給開始年月を記入してください。

2 ②の欄

ひとり親家庭等となった理由について、該当する記号を○で囲んでください。

3 ③の欄

申請者・届出者及び児童について記入してください。また、生計を同じくしている父母、祖父母、子、孫等の直系親族と兄弟姉妹があるときは記入してください。

4 ④の欄

児童に障害があるときは、その氏名と障害名を記入してください。

5 ⑤の欄

児童が18歳に達した年度の翌年度も高等学校等に在学する場合に、児童の氏名と在学する学校に関する事項を記入してください。

6 この申請書・現況届についてわからないことがありましたら、担当の職員にお尋ねください。

様式第 6 号を次のように改める。

様式第6号（第15条関係）

小田原市ひとり親家庭等医療助成費支給申請書

受給者番号								
申請に係る自己負担額								
<p>ひとり親家庭等医療助成費の支給を申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>小田原市長 様</p> <p style="text-align: right;">申請者 住 所 氏 名 電話番号</p>								
振込先 (申請者)	金融機関名							
	支店名							
	支店コード							
	預金種目							
	口座番号							
	口座名義							

様式第7号中

加入医療保険	保険の種類				
	被保険者氏名				
	保険証記号番号	記号	番号	保険者番号	
	保険者名				
	保険者住所				

を

加入医療保険	
--------	--

に改める。

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、令和6年12月2日から施行する。

(経過措置)

- 2 改正前の規定に定める様式に基づいて調製された用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができる。