

茅ヶ崎市補装具費の代理受領に係る補装具業者の登録等に関する要綱

(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。以下「法」）第76条第1項の規定に基づく補装具費の支給並びに補装具の販売、貸与又は修理を行う事業者（以下「補装具業者」という。）の登録並びに補装具費の代理受領等について必要な事項を定めるものとする。

(事業者の登録)

第2条 補装具業者の登録は、事業者の申請により、事業所ごとに行うこととする。

2 市長は、前項の申請を受け、申請を適当と認める場合に登録を行うものとする。ただし、申請が適当と認められないときは、登録しないことができる。

(登録を受けた事業者に係る情報提供)

第3条 市長は、前項の規定による登録を受けた補装具業者に係る情報のうち、次の各号に掲げるものを障害者等に提供するものとする。

- (1) 事業所の名称及び所在地
- (2) 事業開始年月日
- (3) 取り扱う補装具の種類
- (4) その他市長が必要と認める事項

(事業者の登録申請)

第4条 登録を受けようとする事業者は、茅ヶ崎市補装具業者登録申請書（第1号様式）に次に掲げる書類を添えて、市長に申請しなければならない。

- (1) 法人市区町村民税納税証明書（個人にあつては市区町村民税納税証明書）
- (2) 登記簿謄本（個人にあつては住民票抄本）
- (3) 事業経歴書
- (4) 定款
- (5) その他登録に関し市長が必要と認める書類

(登録の通知)

第5条 市長は、第2条第1項の規定により登録したときは、当該登録を受けた事業者（以下「登録事業者」という。）に通知し、別紙契約書による補装具費の代理受領に係る契約を締結するものとする。

2 市長は、第2条第2項の規定により登録をしないときは、その理由を示して、その旨を登録申請を行った事業者に通知しなければならない。

(変更等の届出)

第6条 登録事業者は、登録事項に変更があった場合は、速やかに茅ヶ崎市補装具業者登録変更届出書(第2号様式)により市長に届け出なければならない。

2 登録事業者は、当該事業を廃止又は休止する場合は、速やかに茅ヶ崎市補装具業者事業廃止(休止・再開)届出書(第3号様式)により市長に届け出なければならない。

(報告等)

第7条 市長は、補装具費の支給に関して必要があると認めるときは、補装具の販売、貸与又は修理を行う者若しくはこれらを使用する者若しくはこれらの者であった者に対し、報告若しくは文書その他の物件の提出若しくは提示を命じ、又は当該職員に関係者に対して質問させ、若しくは補装具の販売、貸与又は修理を行う事業所若しくは施設に立ち入り、その設備若しくは帳簿書類その他の物件を検査させることができる。

2 前項の質問又は検査を行う場合においては、当該職員はその身分を示す証明書を携帯し、かつ関係人の請求があるときは、これを提示しなければならない。

3 第1項の規定による権限は、犯罪捜査のために認められたものと解釈してはならない。

(登録の取り消し)

第8条 市長は、次の各号のいずれかに該当する場合において、当該登録事業者に係る登録を取り消すことができる。

(1) 補装具費の請求に関し不正があったとき。

(2) 補装具業者が不正の手段により、第2条の登録を受けたとき。

(3) 補装具の販売、貸与又は修理を行う者若しくはこれらを使用する者若しくはこれらの者であった者が、前条の規定による質問又は検査に応じず若しくは虚偽の報告をしたとき。

(補装具の製作等)

第9条 登録事業者は福祉事務所長の発行する補装具費支給券(貸与)の交付を受けた障害者又は障害児の保護者(以下「補装具費支給対象障害者等」という。)と補装具の販売、貸与又は修理について契約を締結した場合は、その処方に基づき、補装具の販売

、貸与又は修理を行うものとする。

- 2 登録事業者は、補装具費支給対象障害者等に補装具を引き渡すにあたり、福祉事務所長が別で定める場合を除き、身体障害者更生相談所等の適合判定・検査を経た後でなければ、引き渡してはならない。
- 3 福祉事務所長は、前項の適合判定の結果、当該補装具が障害者等に適合しないと認められた場合は、当該補装具の不備な箇所を指摘して、登録事業者の負担においてこれを改善させることができる。
- 4 登録事業者は、補装具費支給対象障害者等に対して懇切丁寧を旨とし、差別的取扱いをしてはならない。

(補装具費の代理受領)

第10条 市長は、補装具費支給対象障害者等から茅ヶ崎市補装具費代理受領委任状（第4号様式）による委任に基づき、補装具費として当該補装具費支給対象障害者等に支給されるべき額の限度において、当該補装具費支給対象障害者等に代わり、当該登録事業者に支払うことができる。

- 2 前項の規定による支払いがあったときは、補装具費支給対象障害者等に対し補装具費の支給があったものとみなす。
- 3 登録事業者は、その提供した補装具について、第1項の規定により、補装具費支給対象障害者等に代わって補装具費の支払いを受ける場合は、当該補装具を提供した際に、当該補装具費支給対象障害者等から利用者負担額の支払いを受けるものとする。
- 4 補装具の提供に要した費用につき、前項の利用者負担額の支払いを受ける際、当該支払いをした補装具費支給対象障害者等に対し、領収証を交付しなければならない。

(請求)

第11条 登録事業者は市長に対して補装具費を請求する場合には代理受領に係る補装具費支払請求書に補装具費支給券(貸与)を添えて請求しなければならない。

- 2 市長は、登録事業者から補装具費の適法な請求を受けた日から30日以内にその額を支払うものとする。

(補装具引き渡し後の改善)

第12条 補装具の引き渡し後、身体障害者更生相談所等の行った適合判定・検査によって、登録事業者の責任に帰すべきものと認められる箇所を発見した場合は、福祉事務

所長は登録事業者に第9条に準じて改善させることができる。

- 2 補装具の引き渡し後、災害等による毀損、本人の過失による破損、生理的又は病理的变化により生じた不適合、目的外使用若しくは取扱不良等のために生じた破損又は不適合を除き、引き渡し後9ヶ月以内に生じた破損又は不適合は、登録事業者の負担においてこれを改善するものとする。

ただし、厚生労働省告示第528号の別表で規定する修理基準に定める調整若しくは小部品の交換又は修理のうち軽微なものについては、前段の規定に関わらず、修理後3ヶ月以内に生じた不適合等（上記災害等により免責となる事由を除く。）の場合に適用するものとする。

（不正利得の徴収等）

- 第13条 市長は、補装具費支給対象障害者等又は登録事業者が、偽りその他の不正の手段によって補装具費の支給を受けたとき、又は関係法令等の規定に違反したときは、当該支給額の全部又は一部の返還を求めることができる。

（関係帳簿等の保存）

- 第14条 登録事業者は、補装具費の代理受領に係る帳簿及び関係書類を5か年間保存するものとする。

（登録期間）

- 第15条 登録の有効期間は、初年度は当該年度の末日とし、それ以降は年度末に事業所に確認をし、更新を行う。

（登録の更新）

- 第16条 この有効期間満了前1か月前までに福祉事務所長若しくは登録事業者から何らの意思表示が行われなときは、有効期間満了の翌日において向こう1か年間順次登録を更新したものとみなす。

（委任）

- 第17条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は福祉事務所長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成18年10月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成25年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成30年4月1日から施行する。

第1号様式（第4条関係）

茅ヶ崎市補装具業者登録申請書

平成 年 月 日			
(宛先) 茅ヶ崎市長 様			
所在地			
事業者名			
代表者氏名 ⑩			
茅ヶ崎市における補装具業者として登録を受けたいので、茅ヶ崎市補装具費の代理受領に係る補装具業者の登録等に関する要綱第4条に基づき、必要書類を添えて申請します。			
フリガナ			
事業所名称			
フリガナ			
代表者の氏名 (事業所)			
事業所の所在地	(〒 -)		
連絡先	電話番号		FAX番号
法人・個人の別	個 人 ・ 法 人		
薬事法上の許可届 出及び事業所の従	有 年 月 日許可証 交付 ・ 無 年 月 日届出済証交付 1 管理者又は責任者の氏名 () 2 従業員数 管理者 名		

事者状況	技術者 名 (うち、義肢装具士 名)					
	事務員 名					
	その他 名 計 名					
製作 (販売) に 必要な製品の仕入 先	仕入先の名称	仕入先の名称	仕入先の名称			
口座振込先	フリガナ	種目				
	口座名義人	普通・当座				
	金融機関	支店等	口座番号			
取扱補装具種目 (取扱をする種目の左 に○印を記入して 下さい 。)	<input type="checkbox"/>	骨格構造義肢	<input type="checkbox"/>	眼鏡	<input type="checkbox"/>	歩行補助つえ
	<input type="checkbox"/>	殻構造義肢	<input type="checkbox"/>	補聴器	<input type="checkbox"/>	重度障害者用意思伝達 装置
	<input type="checkbox"/>	装具	<input type="checkbox"/>	車いす	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	座位保持装置	<input type="checkbox"/>	電動車いす	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	盲人安全つえ	<input type="checkbox"/>	歩行器	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	義眼	<input type="checkbox"/>	児童用保持	<input type="checkbox"/>	

第2号様式 (第6条関係)

茅ヶ崎市補装具業者登録変更届出書

平成 年 月 日
(宛先) 茅ヶ崎市長 様
所在地

事業者名

代表者氏名

㊟

届出事項（該当する事項の番号を○で囲む）

1 事業者に関する変更

(1) 所在地 (2) 名称 (3) 代表者名

2 事業所に関する変更

(1) 所在地 (2) 名称 (3) 代表者名 (4) 連絡先 (5) 取扱補装具の種目

事項	変更前	変更後	変更日	備考

第3号様式（第6条関係）

茅ヶ崎市補装具業者事業廃止(休止・再開)届出書

平成 年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長 様

所在地

事業者名

代表者氏名

印

次のとおり、登録の廃止をしたいので、茅ヶ崎市補装具費の代理受領に係る補装具業者の登録等に関する要綱第6条に基づき届出ます。

記

理由



第4号様式（第11条関係）

茅ヶ崎市補装具費代理受領委任状

平成 年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

委 任 者 住 所 _____

(補装具費支給申請者)

氏 名 _____ 印

私（委任者）は、補装具費の請求及び受領に関する一切の権限を下記の補装具業者（受任者に委任します。

記

受 任 者 所 在 地 _____

(補 装 具 業 者)

事業者名 _____

代表者氏名 _____ 印



