

香川県看護学生修学資金貸付条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和4年3月24日

香川県知事 浜 田 恵 造

### 香川県規則第13号

香川県看護学生修学資金貸付条例施行規則の一部を改正する規則

香川県看護学生修学資金貸付条例施行規則（昭和38年香川県規則第43号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
<p>(特定医療施設等) 第1条の2 略</p> <p>(1)・(2) 略 <u>(3) 医療法第2条第1項に規定する助産所</u> <u>(4)～(14) 略</u></p> <p>(貸付けの申込み) 第3条 略</p> <p><u>(1)～(3) 略</u></p> <p>(債務免除の申請等) 第9条 略 <u>2 条例第7条第1項第1号に規定する業務への従事には、短時間労働者（雇用保険法施行規則（昭和50年労働省令第3号）第110条第3項に規定する短時間労働者をいう。）その他知事が定める者の業務への従事を含まないものとする。</u></p> <p>(債務免除の通知) 第10条 知事は、<u>前条第1項</u>の書類を審査し、債務の免除を決定したときは、修学資金返還免除決定通知書により借受者に通知する。</p> <p>(返還猶予の決定)</p>	<p>(特定医療施設等) 第1条の2 条例第3条第1項に規定する規則で定めるものは、次に掲げる施設等とする。 (1)・(2) 略</p> <p><u>(3)～(13) 略</u></p> <p>(貸付けの申込み) 第3条 条例第5条第1項の規定により修学資金の貸付けを申し込もうとする者は、修学資金貸付申込書に次に掲げる書類を添えて、知事に申し込まなければならない。 <u>(1) 健康診断書</u> <u>(2)～(4) 略</u></p> <p>(債務免除の申請) 第9条 略</p> <p>(債務免除の通知) 第10条 知事は、<u>前条</u>の書類を審査し、債務の免除を決定したときは、修学資金返還免除決定通知書により借受者に通知する。</p> <p>(返還猶予の決定)</p>

第13条 略

(学業成績表)

第14条 条例第11条の規定による学業成績表の提出は、前学年度終了の日から起算して20日以内に、前学年度末における学業成績を証する書面により行わなければならない。

(届出)

第15条 略

(申請書等の様式)

第16条 略

(1) 略

(2) 連帯保証人変更願 第2号様式

(3) 修学資金借用証書 第3号様式

(4) 修学資金貸付辞退届 第4号様式

(5) 修学資金返還債務免除申請書 第5号様式

(6) 返還計画書 第6号様式

(7) 返還方法変更願 第7号様式

(8) 修学資金返還猶予申請書 第8号様式

(9) 氏名(住所、就業先)変更届 第9号様式

(10) 休学(停学・復学・退学・卒業・修了)届 第10号様式

(11) 連帯保証人・氏名(住所・職業)変更届 第11号様式

(12) 免許取得届 第12号様式

(13) 業務開始(廃止)届 第13号様式

(14) 他種看護職員養成施設(博士課程等)入学(進学・退学・卒業・修了)届 第14号様式

第13条 略

(届出)

第14条 略

(申請書等の様式)

第15条 次の各号に掲げる申請書等の様式は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

(1) 略

(2) 健康診断書 第2号様式

(3) 削除

(4) 連帯保証人変更願 第4号様式

(5) 修学資金貸付決定通知書 第5号様式

(6) 削除

(7) 修学資金借用証書 第7号様式

(8) 修学資金貸付辞退届 第8号様式

(9) 修学資金貸付決定取消通知書 第9号様式

(10) 修学資金返還債務免除申請書 第10号様式

(11) 修学資金返還免除決定通知書 第11号様式

(12) 返還計画書 第12号様式

(13) 返還方法変更願 第13号様式

(14) 修学資金返還猶予申請書 第14号様式

(15) 修学資金返還猶予決定通知書 第15号様式

(16) 氏名住所就業先変更届 第16号様式

(17) 休学(停学・復学・退学・卒業・修了)届 第17号様式

(18) 連帯保証人氏名住所職業変更届 第18号様式

(19) 免許取得届 第19号様式

(20) 業務開始廃止届 第20号様式

(21) 他種看護職員養成施設(博士課程等)入学(進学・退学・卒業・修了)届 第21号様式

(15) 就業状況届 第15号様式

(補則)  
第17条 略

第1号様式 (第3条、第16条関係)  
略

(22) 就業状況届 第22号様式

(補則)  
第16条 略

第1号様式 (第3条、第15条関係)  
略

第2号様式 (第3条、第15条関係)

健 康 診 断 書			
住 所			
ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
既往 症			
自覚 症状			
胸 部 所 見	エックス 線 検 査	異常なし 異常所見	
	打 聴 診	異常なし 異常所見	
赤 沈	1時間値	mm	
検 尿	糖	たん 蛋 白	潜血
血 圧	最高	mmHg	
	最低	mmHg	
そ の 他 特記事項			
上記のとおり診断します。 年 月 日 医師 住 所 氏 名			

第2号様式 (第2条、第16条関係)  
略

第3号様式 (第6条、第16条関係)  
略

第4号様式 (第7条、第16条関係)  
略

第3号様式 削除

第4号様式 (第2条、第15条関係)  
略

第5号様式 (第4条、第15条関係)

修学資金貸付決定通知書		
様		年 月 日
		香川県知事 印
看護学生修学資金を次のとおり貸し付けます。		
決定番号	年 第 号	
看護職員養成施設又は大学院の研究科等の名称	第 学年 (年次生)	
貸付金額	月 額 円	
貸付期間	年 月から 年 月まで	

第6号様式 削除

第7号様式 (第6条、第15条関係)  
略

第8号様式 (第7条、第15条関係)  
略

第5号様式（第9条、第16条関係）

略

第9号様式（第8条、第15条関係）

修学資金貸付決定取消通知書		
第 号		年 月 日
様		香川県知事 印
次のとおり看護学生修学資金貸付決定を取り消しました。		
修 学 生	決 定 番 号	
	住 所	
	氏 名	
取消し決定年月日		年 月 日
取 消 し の 理 由		

第10号様式（第9条、第15条関係）

略

第11号様式（第10条、第15条関係）

修学資金返還免除決定通知書		
		年 月 日
様		香川県知事 印
看護学生修学資金の返還の債務の免除について、次のとおり決定しました。		
決 定 番 号	年 度	第 号
免 除 額	円	
免 除 理 由		

第6号様式（第11条、第16条関係）  
略

第7号様式（第11条、第16条関係）  
略

第8号様式（第12条、第16条関係）  
略

第12号様式（第11条、第15条関係）  
略

第13号様式（第11条、第15条関係）  
略

第14号様式（第12条、第15条関係）  
略

第15号様式（第13条、第15条関係）

修学資金返還猶予決定通知書	
年 月 日	
様	
香川県知事 印	
看護学生修学資金の返還の債務の履行の猶予について、次のとおり決定しました。	
決 定 番 号	年度 第 号
返 還 猶 予 額	円
猶 予 期 間	年 月から 年 月まで

第9号様式（第15条、第16条関係）

氏名（住所、就業先）変更届			
年 月 日			
香川県知事 殿		決定番号 第 号	
届出者 氏名			
次のとおり変更したので届け出ます。			
新	ふりがな 氏名		
	住所	電話番号	
	就業先	所在地	
		名称	
	所定労働時間	1週間あたり 時間	
旧	ふりがな 氏名		
	住所	電話番号	
	就業先	所在地	
		名称	
変更年月日		年 月 日	

注 就業先変更のときは、旧就業先の就業期間を明記した旧就業施設の長の証明書を添付すること。

第10号様式（第15条、第16条関係）

略

第11号様式（第15条、第16条関係）

略

第12号様式（第15条、第16条関係）

略

第16号様式（第14条、第15条関係）

氏名（住所、就業先）変更届			
年 月 日			
香川県知事 殿		決定番号 第 号	
届出者 氏名			
次のとおり変更したので届け出ます。			
新	ふりがな 氏名		
	住所	電話番号	
	就業先	所在地	
		名称	
旧	ふりがな 氏名		
	住所	電話番号	
	就業先	所在地	
名称			
変更年月日		年 月 日	

注 就業先変更のときは、旧就業先の就業期間を明記した旧就業施設の長の証明書を添付すること。

第17号様式（第14条、第15条関係）

略

第18号様式（第14条、第15条関係）

略

第19号様式（第14条、第15条関係）

略

第13号様式（第15条、第16条関係）

業務開始(廃止)届			
		年 月 日	
香川県知事 殿			
		決定番号 第 号	
		届出者 氏 名	
次のとおり業務を開始(廃止)したので届け出ます。			
登録番号	第 号		
登録年月日	年 月 日		
届出事項	1 業務開始 2 業務廃止	業務の種類	1 保健師 2 助産師 3 看護師 4 准看護師
業務開始(廃止)年月日	年 月 日		
就業先	所在地		
	名称		
	所定労働時間	1週間当たり 時間	
廃止の場合はその理由			
上記のとおり相違ありません。			
年 月 日			
就業施設の長 氏 名 ㊟			

注 届出事項及び業務の種類欄については、該当するものの番号を○で囲むこと。

第14号様式（第15条、第16条関係）

略

第20号様式（第14条、第15条関係）

業務開始(廃止)届			
		年 月 日	
香川県知事 殿			
		決定番号 第 号	
		届出者 氏 名	
次のとおり業務を開始(廃止)したので届け出ます。			
登録番号	第 号		
登録年月日	年 月 日		
届出事項	1 業務開始 2 業務廃止	業務の種類	1 保健師 2 助産師 3 看護師 4 准看護師
業務開始(廃止)年月日	年 月 日		
就業先	所在地		
	名称		
廃止の場合はその理由			
上記のとおり相違ありません。			
年 月 日			
就業施設の長 氏 名 ㊟			

注 届出事項及び業務の種類欄については、該当するものの番号を○で囲むこと。

第21号様式（第14条、第15条関係）

略

第15号様式（第15条、第16条関係）

就 業 状 況 届		年 月 日
香川県知事 殿		決定番号 第 号
		届出者 氏 名
次のとおり就業状況を届け出ます。		
就 業 先	所 在 地	
	名 称	
	所定労働時間	1週間当たり 時間
就 業 年 月 日	年 月 日	
上記のとおり相違ありません。		
		年 月 日
就業施設の長 住 所		
		氏 名 ㊟

第22号様式（第14条、第15条関係）

就 業 状 況 届		年 月 日
香川県知事 殿		決定番号 第 号
		届出者 氏 名
次のとおり就業状況を届け出ます。		
就 業 先	所 在 地	
	名 称	
就 業 年 月 日	年 月 日	
上記のとおり相違ありません。		
		年 月 日
就業施設の長 住 所		
		氏 名 ㊟

附 則

- 1 この規則は、令和4年4月1日から施行する。
- 2 改正前の規則に定める様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。