



(号外)
独立行政法人国立印刷局

目次

- 〔省令〕
 - 食品衛生法施行規則の一部を改正する省令(厚生労働一〇三)
 - 介護給付費及び公費負担医療等に関する費用の請求に関する省令の一部を改正する省令(同一〇四)
- 〔告示〕
 - 銀行代理業者に係る銀行代理業の許可がその効力を失った件(金融庁三四)
 - 信用金庫代理業者に係る信用金庫代理業の許可がその効力を失った件(同三五)
 - 労働金庫代理業者に係る労働金庫代理業の許可がその効力を失った件(金融庁・厚生労働一)
 - 食品、添加物等の規格基準の一部を改正する件(厚生労働一九六)

〔叙位・叙勲〕

〔褒賞〕

〔官庁報告〕

国家試験

海上物流の基盤強化のための港湾法等の一部を改正する法律の一部の施行に伴う関係政令の整備等に関する政令附則第二条第三項の規定による水先人試験の施行(国土交通省)

水先人試験の施行(同)

〔公告〕

諸事項

官庁

特恵関税、建設業の許可の取消処分、基本測量関係事項、海難審判庁公告

関係

裁判所

破産、免責、再生関係

特殊法人等

独立行政法人大学入試センター試験問題作成者、独立行政法人土木研究所平成二十年度業務運営に関する計画・中期計画の変更・役員の内命、独立行政法人都市再生機構、日本私立学校振興・共済事業団(共済規程・共済運営規則の一部変更)、社会保険労務士名簿登録・登録の抹消・名簿への紛争解決手続代理業務の付記、特定計量器型式承認、企業年金基金設立関係

地方公共団体
行旅死亡人関係
会社その他
会社決算公告

省令

○厚生労働省令第百三十三号
食品衛生法(昭和二十二年法律第百二十三号)第十條の規定に基づき、食品衛生法施行規則の一部を改正する省令を次のように定める。
平成二十年四月三十日
厚生労働大臣 舩添 要一

食品衛生法施行規則の一部を改正する省令
食品衛生法施行規則(昭和二十三年厚生省令第二十三号)の一部を次のように改正する。
別表第一中第三百七十号を第三百七十六号とし、第三百十二号から第三百六十九号までを六号ずつ繰り下げ、第三百十一号を第三百十三号とし、同号の次に次の四号を加える。
三百十四 ポリソルベート二〇
三百十五 ポリソルベート六〇
三百十六 ポリソルベート六五
三百十七 ポリソルベート八〇
別表第一中第三百十号を第三百十二号とし、第三百八号から第三百九号までを二号ずつ繰り下げ、第三百七号を第三百八号とし、同号の次に次の一号を加える。
百九 ケイ酸カルシウム
別表第一中第六号を第七号とし、第七号から第五号までを一号ずつ繰り下げ、第六号の次に次の一号を加える。
七 L-アスコルビン酸カルシウム

附則
この省令は、公布の日から施行する。

○厚生労働省令第百四号
介護保険法(平成九年法律第百二十三号)第四十一條第十二項、第四十八條第八項及び第五十三條第八項の規定に基づき、介護給付費及び公費負担医療等に関する費用の請求に関する省令の一部を改正する省令を次のように定める。
平成二十年四月三十日
厚生労働大臣 舩添 要一

介護給付費及び公費負担医療等に関する費用の請求に関する省令の一部を改正する省令
介護給付費及び公費負担医療等に関する費用の請求に関する省令(平成十二年厚生省令第二十号)の一部を次のように改正する。

様式第四 (附則第二条関係)

居宅サービス介護給付費明細書
(介護老人保健施設における短期入所療養介護)

様式第四を次のように改める。

公費負担者番号										平成		年		月		分		
公費受給者番号										保険者番号								
被保険者	被保険者番号 (7桁)										事業所番号							
	氏名										事業所名称							
	生年月日 1.明治 2.大正 3.昭和 年 月 日 性別 1.男 2.女										所在地 〒							
	要介護状態区分 経過的要介護・要介護 1・2・3・4・5										連絡先 電話番号							
認定有効期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで										入所年月日 平成 年 月 日 退所年月日 平成 年 月 日 短期入所 実日数								
居室サービス計画 1.居宅介護支援事業者作成 2.被保険者自己作成										事業所番号								
事業所名称										短期入所 実日数								
給付費明細欄	サービス内容		サービスコード		単位数		回数 回数		サービス単位数		公費分 回数等		公費対象単位数		摘要			
	合計																	
	緊急時 傷病名										緊急時治療 開始年月日		①平成 年 月 日 ②平成 年 月 日 ③平成 年 月 日					
	緊急時治療管理(再掲)										単位		単位×		日		摘要	
	特定治療 ①ハビリテーション ②処置 ③手術 ④麻酔 ⑤放射線治療 ⑥合計										点		点		点		点	
往診日数				医療機関名				通院日数				医療機関名						
特別療養費	傷病名																	
	種別番号		内容		単位数		回数		保険分単位数		公費回数		公費分単位数		摘要			
	合計																	
請求額集計欄	区分		保険分				公費分				保険分特定治療・特別療養費		公費分特定治療・特別療養費					
	①計画単位数																	
	②限度額管理対象単位数																	
	③限度額管理対象外単位数																	
	④給付点数・単位数																	
	⑤点数・単位数単価		円/単位				円/単位				10円/点・単位		10円/点・単位					
	⑥給付率		/100				/100				/100		/100					
	⑦請求額(円)																	
⑧利用者負担額(円)																		
介護サービス費	サービス内容		サービスコード		費用単価(円)		負担限度額		日数		費用額(円)		保険分		公費分		利用者負担額	
	合計																	
											保険分 請求額(円)		公費分 請求額		公費分本人負担月額			
枚中 枚目																		

様式第四の二 (附則第二条関係)

介護予防サービス介護給付費明細書
(介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護)

様式第四の二を次のように改める。

公費負担者番号										平成		年		月		分					
公費受給者番号										保険者番号											
被保険者	被保険者番号 (7桁)										事業所番号										
	氏名																事業所名称				
	生年月日		1.明治 2.大正 3.昭和		性別		1.男 2.女		所在地												
	要支援状態区分		要支援1・要支援2												連絡先		電話番号				
認定有効期間		平成		年		月		日		から		平成		年		月		日まで			
介護予防サービス計画										2.被保険者自己作成 3.介護予防支援事業者作成		入所年月日		平成		年		月		日	
事業所番号										事業所名称		退所年月日		平成		年		月		日	
事業所名称										短期入所 実日数											
給付費用細目	サービス内容		サービスコード		単位数		回数		サービス単位数		公費分回数等		公費対象単位数		摘要						
	合計																				
緊急時施設療養費	緊急時傷病名		①		②		③		緊急時治療開始年月日		①平成		年		月		日				
											②平成		年		月		日				
											③平成		年		月		日				
	緊急時治療管理(再掲)		単位		単位×		日		摘要												
特定治療	処置		点		点		点		点		点		点		合計						
	手術		点		点		点		点		点		点								
	麻酔		点		点		点		点		点		点								
	放射線治療		点		点		点		点		点		点								
往診日数		医療機関名		通院日数		医療機関名															
特別療養費	傷病名		職別番号		内容		単位数		回数		保険分単位数		公費回数		公費分単位数		摘要				
	合計																				
請求額集計欄	区分		保険分		公費分		保険分特定治療・特別療養費		公費分特定治療・特別療養費												
	①計画単位数																				
	②限度額管理対象単位数																				
	③限度額管理対象外単位数																				
	④給付点数・単位数																				
	⑤点数・単位数単価		円/単位		円/単位		10円/点・単位		10円/点・単位												
	⑥給付率		/100		/100		/100		/100												
	⑦請求額(円)																				
⑧利用者負担額(円)																					
介護予防サービス費	サービス内容		サービスコード		費用単価(円)		負担限度額		日数		費用額(円)		保険分		公費日数		公費分		利用者負担額		
	合計																				
										保険分請求額(円)		公費分請求額		公費分本人負担月額							
枚中																					
枚目																					

様式第九 (附則第二条関係)

施設サービス等介護給付費明細書
(介護保健施設サービス)

様式第九を次のように改める。

公費負担者番号										平成		年		月		分				
公費受給者番号										保険者番号										
被保険者	被保険者番号										事業所番号									
	(フリガナ) 氏名																事業所名称			
	生年月日										所在地									
	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 性別 1. 男 2. 女																連絡先 電話番号			
	要介護状態区分 要介護 1・2・3・4・5																			
認定有効期間																				
平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで																				
入所年月日										平成 年 月 日		退所年月日		平成 年 月 日		入所実日数		外泊日数		
主傷病										退所後の状況		1. 居宅 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保健施設入所 8. 介護療養型医療施設入院								
給付費明細欄	サービス内容		サービスコード		単位数		回数 日数		サービス単位数		公費分 回数等		公費対象単位数		摘要					
	合計																			
緊急時施設療養費	緊急時傷病名		① ② ③		緊急時治療管理(再掲)		単位		単位×		日		緊急時治療開始年月日		①平成 ②平成 ③平成		年 年 年 月 月 月 日 日 日			
	特定治療		処置		手術		麻酔		放射線治療		合計		点		点		点		点	
往診日数		医療機関名		通院日数		医療機関名														
特別療養費	傷病名		識別番号		内容		単位数		回数		保険分単位数		公費回数		公費分単位数		摘要			
	合計																			
請求額集計欄	区分		保険分		公費分		保険分特定治療・特別療養費		公費分特定治療・特別療養費											
	①点数・単位数合計																			
	②点数・単位数単価		円/単位		10円/点・単位		10円/点・単位		10円/点・単位		10円/点・単位		10円/点・単位		10円/点・単位		10円/点・単位			
	③給付率		/100		/100		/100		/100		/100		/100		/100		/100			
	④請求額(円)																			
⑤利用者負担額(円)																				
介護サービス費	サービス内容		サービスコード		費用単価(円)		負担限度額		日数		費用額(円)		保険分		公費日数		公費分		利用者負担額	
	合計																			
										保険分請求額(円)		公費分請求額				公費分本人負担月額				
枚中 枚目																				