



市 章

大津市公報

令 和 8 年 3 月 16 日
号 外 (第 12 号)

発行所 大 津 市 役 所
発行人 大 津 市
毎月1日、15日(休日の場合は翌日)発行

目 次

○ 規 則

- 3 大津市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則…………… 1
- 4 大津市男女共同参画センターの管理運営に関する規則の一部を改正する規則……………11
- 5 大津市国民健康保険診療所の管理運営に関する規則の一部を改正する規則……………16
- 6 大津市介護保険条例等施行規則の一部を改正する規則……………16
- 7 大津市建築基準法等施行細則の一部を改正する規則……………16
- 8 大津市企業立地促進条例施行規則の一部を改正する規則……………17
- 9 大津市防災行政無線局管理運用規則の一部を改正する規則……………17

○ 規 則

○ 教 育 委 員 会 規 則

- 1 大津市立幼稚園再編等検討委員会規則の一部を改正する規則……………18

規 則

大津市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則を公布する。

令和8年3月16日

大津市長 佐 藤 健 司

大津市規則第3号

大津市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則

大津市子ども・子育て支援法施行細則（平成27年規則第69号）の一部を次のように改正する。

第11条の7の次に次の3条を加える。

（乳児等支援給付認定申請書等）

第11条の8 府令第28条の22第1項の申請書は、乳児等支援給付認定申請書（様式第6号の8）によるものとする。

2 法第30条の15第3項の乳児等支援支給認定証は、様式第6号の9のとおりとする。

（乳児等支援給付認定変更届書）

第11条の9 府令第28条の26第1項の届書は、乳児等支援給付認定変更届出書（様式第6号の10）によるものとする。

（乳児等支援支給認定証再交付申請書）

第11条の10 府令第28条の27第2項の申請書は、乳児等支援支給認定証再交付申請書（様式第6号の11）によるものとする。

第19条の次に次の4条を加える。

（特定乳児等通園支援事業者の確認申請書）

第19条の2 府令第44条の2において準用する府令第39条の申請書は、特定乳児等通園支援事業者確認申請書（様式第16号の2）によるものとする。

（特定乳児等通園支援事業者の確認の変更申請書）

第19条の3 府令第44条の2において準用する府令第40条の申請書は、特定乳児等通園支援事業者利用定員増加申請書（様式第16号の3）によるものとする。

（特定乳児等通園支援事業者の変更の届出等）

第19条の4 法第54条の3において準用する法第47条第1項の規定による届出は、特定乳児等通園支援事業者確認内容変更届出書（様式第16号の4）により行わなければならない。

2 府令第44条の2において準用する府令第41条第3項において更に準用する府令第34条の書類は、特定乳児等通園支援事業者利用定員減少届出書（様式第16号の5）によるものとする。

（特定乳児等通園支援事業者の確認の辞退）

第19条の5 法第54条の3において準用する法第48条の規定による確認の辞退は、特定乳児等通園支援事業者確認辞退書（様式第16号の6）により行わなければならない。

様式第6号の7の次に次の4様式を加える。

様式第6号の8 (第11条の8関係)

乳児等支援給付 (こども誰でも通園制度) 認定申請書

年 月 日

(宛先)

大津市長

次のとおり、乳児等支援給付に係る認定について申請します。

| | | |
|--------------|---|---------------------|
| 個人情報の提供等の同意 | <input type="checkbox"/> 大津市が、乳児等支援給付の認定のため、必要な市町村住民及び世帯情報、申請者等の情報 (要配慮個人情報を含む。) 等を利用することに同意します。 | |
| | <input type="checkbox"/> 大津市が、乳児等支援給付の認定のため、関係市町村から申請者及び申請児童に係る情報 (要配慮個人情報を含む。) や制度の利用状況に係る情報を取得することに同意します。 | |
| | <input type="checkbox"/> 申請した内容に変更がある場合には、必要な手続 (乳児等支援給付認定の消滅、変更に関する手続等) を行うことに同意します。 | |
| (宛先) 大津市長 | | 保護者氏名 _____ 年 月 日 印 |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|---|---------|------|--|----|--|--------|--|
| 申請者 (保護者) ※児童と同居している方が申請者になります。 | フリガナ | | | 生年月日 | | 性別 | | 児童との続柄 | |
| | 氏名 | | | | | | | | |
| | 現住所 | 〒 _____ | | | | | | | |
| | 本年1月1日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 〒 _____ | | | | | | |
| | 前年1月1日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 〒 _____ | | | | | | |
| 電話番号 | | | メールアドレス | | | | | | |
| 負担軽減の申請 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | ※生活保護を受給している場合、市町村住民税所得割合算額が77,101円未満の世帯である場合及び市町村が支援が必要と認めた世帯である場合は「有」をチェックしてください。 | | | | | | | |
| 転入前の市町村での利用の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | ※本年1月1日現在、住民票がない場合は、世帯全員の「市町村住民税課税証明書」や「市町村住民税納税通知書」の写しなど必要な書類を添付してください。 | | | | | | | |
| 既に認定を受けている児童の有無 ※認定期間内の児童に限る。 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------|----------------|---|---------|---------|--|--------|--|--|--|
| 代理利用者 | 総合支援システムの代理利用者 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | |
| | フリガナ | | | 生年月日 | | 児童との続柄 | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | |
| | 現住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる | 〒 _____ | | | | | | |
| | 電話番号 | | | メールアドレス | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------|---|---|--|--|--|----------------|--|--|
| 乳児等支援給付 (こども誰でも通園制度) の認定を受けようとする児童 | 確認を希望する児童の数 | | | | | | | | |
| | 1 | フリガナ | | | 生年月日 | | 性別 | | |
| | | 氏名 | | | | | | | |
| | | 現住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる | 〒 _____ | | | 申請者 (保護者) との続柄 | | |
| | | 障害等の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 障害児通所給付費等の受給者証 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の受給資格者であることを証する書類 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | | その他配慮すべき事項の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 配慮すべき事項の詳細 | <input type="checkbox"/> 疾患等 (診断名等及び必要となる配慮等: _____) <input type="checkbox"/> 指示書等の添付 _____) <input type="checkbox"/> 食物アレルギー (医師の診断及び指示<生活管理指導表を添付>: _____) <input type="checkbox"/> 添付有り / <input type="checkbox"/> 添付無し _____) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載: _____) | | | | |
| | 2 | フリガナ | | | 生年月日 | | 性別 | | |
| | | 氏名 | | | | | | | |
| | | 現住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる | 〒 _____ | | | 申請者 (保護者) との続柄 | | |
| | | 障害等の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 障害児通所給付費等の受給者証 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の受給資格者であることを証する書類 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | | その他配慮すべき事項の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 配慮すべき事項の詳細 | <input type="checkbox"/> 疾患等 (診断名等及び必要となる配慮等: _____) <input type="checkbox"/> 指示書等の添付 _____) <input type="checkbox"/> 食物アレルギー (医師の診断及び指示<生活管理指導表を添付>: _____) <input type="checkbox"/> 添付有り / <input type="checkbox"/> 添付無し _____) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載: _____) | | | | |
| | 3 | フリガナ | | | 生年月日 | | 性別 | | |
| | | 氏名 | | | | | | | |
| | | 現住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる | 〒 _____ | | | 申請者 (保護者) との続柄 | | |
| | | 障害等の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 障害児通所給付費等の受給者証 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の受給資格者であることを証する書類 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| その他配慮すべき事項の有無 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 配慮すべき事項の詳細 | <input type="checkbox"/> 疾患等 (診断名等及び必要となる配慮等: _____) <input type="checkbox"/> 指示書等の添付 _____) <input type="checkbox"/> 食物アレルギー (医師の診断及び指示<生活管理指導表を添付>: _____) <input type="checkbox"/> 添付有り / <input type="checkbox"/> 添付無し _____) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載: _____) | | | | | |

様式第6号の9 (第11条の8関係)

年 月 日

様

大津市長



乳児等支援支給認定証 (こども誰でも通園制度認定証)

先に申請のありました乳児等支援給付認定について、下記のとおり認定しました。

記

| | |
|--------------|--|
| 乳児等支援支給認定証番号 | |
| 児童氏名 | |
| 児童生年月日・性別 | 年 月 日 |
| 保護者住所 | |
| 保護者氏名 | |
| 保護者生年月日 | 年 月 日 |
| 認定の有効期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 なお、保育所や認定こども園等に入所した場合は、上記期間内であっても認定が取り消されます。 また、保護者の方が市外に転出した場合は、認定が取り消されます。 |
| 交付年月日 | 年 月 日 |

| | |
|-------------|-------|
| 障害児加算 | |
| 医療的ケア児加算 | |
| 要支援家庭のこども加算 | |
| 負担軽減加算 | |
| 負担軽減加算適用開始日 | 年 月 日 |

備考 この処分に不服がある場合における救済の方法及び取消訴訟を行う場合の被告とすべき者、出訴期間等を記載すること。

様式第 6 号の 10 (第 11 条の 9 関係)

年 月 日

(宛先)

大津市長

届出者氏名

乳児等支援給付 (こども誰でも通園制度) 認定変更届出書

次のとおり、乳児等支援給付認定の変更について届け出ます。

※変更後の内容で記入してください。

| | | | |
|-----------|--|-------------------|--------|
| フリガナ | | ログイン ID (メールアドレス) | |
| 保護者 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| | | 住所 | |
| | | 電話番号 | |

| | | | |
|------|--|------|--------|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 氏名 | | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 氏名 | | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 氏名 | | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 氏名 | | | |

以下に、変更箇所と内容を記載します。

| | | | | |
|------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 変更箇所 | <input type="checkbox"/> 氏 | <input type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |
|------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|

| | |
|------|---------------------------------------|
| 変更内容 | <input type="checkbox"/> 変更前の氏 () |
| | <input type="checkbox"/> 変更前の住所 () |
| | <input type="checkbox"/> 変更前の電話番号 () |
| | <input type="checkbox"/> その他変更事項 () |

| | | | |
|------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 変更理由 | <input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 引越し | <input type="checkbox"/> その他 () |
|------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|

様式第6号の11 (第11条の10関係)

乳児等支援支給認定証再交付申請書

年 月 日

(宛先)
大津市長

次のとおり乳児等支援支給認定証の再交付を申請します。

| | | | | | |
|-----|------|------|----|---------|------------------|
| 保護者 | (住所) | | | (氏名) | |
| | | | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | | | 連絡先 | |
| 児 童 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 保護者との続柄 | 乳児等支援 支給認定証番号 |
| | | | | | |

再交付を必要とする理由

紛失 破損・汚損 その他 ()

※申請理由が破損・汚損の場合は乳児等支援支給認定証を添付してください。

様式第16号の次に次の5様式を加える。

様式第16号の2 (第19条の2関係)

年 月 日

(宛先)

大津市長

住 所
申請者 (事業者) (所在地)
氏 名
(名称及び代表者氏名)

特定乳児等通園支援事業者確認申請書

子ども・子育て支援法第54条の2第2項の規定に基づき特定乳児等通園支援事業者の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

| | | | | |
|-----------------|--|--|------|-------|
| 事業所の名称及び所在地 | 名 称 | | | |
| | 所在地 | | | |
| 事業の種類 | <input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 余裕活用型 | | | |
| 代表者の職名、生年月日及び住所 | 職 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住 所 | | | |
| 開始予定年月日 | 年 月 日 | | | |
| 利用定員 | 人 | | | |
| 管理者の氏名、生年月日及び住所 | 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住 所 | | | |
| 添付書類 | 子ども・子育て支援法施行規則第44条の2において準用する同令第39条第4号から第6号まで、第9号から第12号まで、第14号から第16号まで及び第18号に掲げる事項を記載した書類 | | | |

様式第16号の3 (第19条の3関係)

年 月 日

(宛先)

大津市長

住 所
申請者 (事業者) (所在地)
氏 名
(名称及び代表者氏名)

特定乳児等通園支援事業者利用定員増加申請書

利用定員を増加したいので、子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同法第44条の規定により次のとおり申請します。

| | | | | |
|-----------------|--|--|------|-------|
| 事業所の名称及び所在地 | 名 称 | | | |
| | 所在地 | | | |
| 事業の種類 | <input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 余裕活用型 | | | |
| 代表者の職名、生年月日及び住所 | 職 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住 所 | | | |
| 増加後利用定員 | 人 | | | |
| 変更予定年月日 | 年 月 日 | | | |
| 利用定員を増加しようとする理由 | | | | |
| 添 付 書 類 | <ul style="list-style-type: none"> ・建物の平面図(各室の用途を明示したもの)及び設備の概要を記載した書類 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 | | | |

様式第16号の4 (第19条の4 関係)

年 月 日

(宛先)

大津市長

住 所
申請者 (事業者) (所在地)
氏 名
(名称及び代表者氏名)

特定乳児等通園支援事業者確認内容変更届出書

確認を受けた内容に変更があったので、子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同法第47条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

| | | |
|----------------------|-------------|--|
| 変更に係る事業所の 名称及び所在地 | 名 称 | |
| | 所在地 | |
| 変 更 し た 事 項 | | |
| 変 更 し た 内 容 | 変 更 前 | |
| | 変 更 後 | |
| 変 更 年 月 日 | 年 月 日 | |

備考

- 1 この届出書は、変更があった日から10日以内に提出してください。
- 2 管理者又は役員の変更があったときは、これらの者に係る子ども・子育て支援法施行規則第44条の2において準用する第39条第15号に規定する誓約書を添付してください。その他の事項に変更があった場合についても、変更内容を証する書類を添付してください。

様式第16号の5 (第19条の4関係)

年 月 日

(宛先)

大津市長

住 所
申請者 (事業者) (所在地)
氏 名
(名称及び代表者氏名)

特定乳児等通園支援事業者利用定員減少届出書

利用定員を減少したいので、子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同法第47条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

| | | |
|-------------------------|--|--|
| 事業所の名称及び所在地 | 名 称 | |
| | 所在地 | |
| 事業の種類 | <input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 余裕活用型 | |
| 減少後利用定員 | 人 | |
| 変更予定年月日 | 年 月 日 | |
| 定員を減少しようとする理由 | | |
| 現に利用している小学校就学前子どもに対する措置 | | |

備考 この届出書は、定員を減少しようとする日の3月前までに提出してください。

様式第16号の6 (第19条の5関係)

年 月 日

(宛先)

大津市長

住 所
申請者 (事業者) (所在地)
氏 名
(名称及び代表者氏名)

特定乳児等通園支援事業者確認辞退書

子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同法第48条の規定に基づき特定乳児等通園支援事業者に係る確認を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 事業所の名称及び所在地 | 名 称 | |
| | 所在地 | |
| 事業の種類 | <input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 余裕活用型 | |
| 辞退予定年月日 | 年 月 日 | |
| 辞退しようとする理由 | | |
| 現に施設を利用している小学校就学前子どもに対する措置 | | |

備考 この辞退書は、辞退しようとする日の3月前までに提出してください。

附 則

- 1 この規則は、令和8年4月1日から施行する。ただし、次項の規定は、公布の日から施行する。
- 2 子ども・子育て支援法等の一部を改正する法律（令和6年法律第47号）附則第4条第1項の規定により行う申請に係る申請書の様式については改正後の様式第6号の8により、同条第2項の規定により行う認定に係る乳児等支援支給認定証の様式については改正後の様式第6号の9により、同法附則第5条第1項の規定により行う申請に係る申請書の様式については改正後の様式第16号の2によるものとする。

大津市男女共同参画センターの管理運営に関する規則の一部を改正する規則を公布する。

令和8年3月16日

大津市長 佐 藤 健 司

大津市規則第4号

大津市男女共同参画センターの管理運営に関する規則の一部を改正する規則

大津市男女共同参画センターの管理運営に関する規則（平成17年規則第32号）の一部を次のように改正する。
様式第1号から様式第4号までを次のように改める。

様式第 1 号 (第 5 条関係)

大津市男女共同参画センター使用許可申請書

| | | |
|---|--|-------|
| 申請番号 | | 年 月 日 |
| (宛先) 大津市男女共同参画センター所長 | | |
| 申 請 者 住 所 氏名又は団体の名称 代 表 者 氏 名 電 話 F A X 使用責任者 住 所 氏 名 電 話 F A X | | |
| 男女共同参画センターの使用を、次のとおり申請します。 | | |

| 使 用 内 容 | | | | | |
|---------|------|-----|---------|--------|------|
| 使用年月日 | 使用時間 | 施設名 | 使 用 目 的 | | 基本料金 |
| | | | 営利/非営利 | 使用予定人数 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 基本料金計 | | | | | |
| 加算額 | | | | | |
| 減免額 | | | | | |
| 使用料 | | | | | |

様式第2号 (第5条関係)

大津市男女共同参画センター使用許可書

| | | |
|-----------|--|-------|
| 申請番号 | | 年 月 日 |
| 申請者住所 | | |
| 氏名又は団体の名称 | | |
| 代表者氏名 | | |
| 電 話 | | |
| F A X | | |
| 使用責任者住所 | | |
| 氏 名 | | |
| 電 話 | | |
| F A X | | |

大津市男女共同参画センター所長 印

男女共同参画センターの使用を、次のとおり許可します。
 ＊使用当日、確認のため本許可書をご提示ください。

| 使用内容 | | | | | |
|-------|------|-----|--------|--------|------|
| 使用年月日 | 使用時間 | 施設名 | 使用目的 | | 基本料金 |
| | | | 営利/非営利 | 使用予定人数 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 基本料金計 | | | | | |
| 加算額 | | | | | |
| 減免額 | | | | | |
| 使用料 | | | | | |

- | | |
|------|--|
| 許可条件 | <ul style="list-style-type: none"> (1) 公の秩序又は善良な風俗を乱さないこと。 (2) センターの施設又は設備等を汚損し、又は損傷しないこと。 (3) 許可を受けた目的以外に使用し、又は使用の権利を譲渡し、若しくは転貸しないこと。 (4) 許可を受けないで、物品を展示し、又は印刷物、ポスター等を配布し、若しくは掲示しないこと。 (5) 使用責任者は、入場者に先立ち来館し、その誘導整理に当たること。 (6) 所定の場所以外で飲食しないこと。 (7) センター内において喫煙及び火気を使用しないこと。 (8) 使用した設備、備品等を原状に復し清掃すること。 (9) 使用中に生じたごみは、持ち帰ること。 (10) 他の入場者の迷惑となるような行為をしないこと。 (11) その他係員の指示に従うこと。 |
|------|--|

様式第3号 (第8条関係)

大津市男女共同参画センター使用料減免申請書

| | | |
|----------------------------------|--|-------|
| 申請番号 | | 年 月 日 |
| (宛先) 大津市男女共同参画センター所長 | | |
| 申 請 者 住 所 | | |
| 氏名又は団体の名称 代 表 者 氏 名 電 話 | | |
| 使用責任者 住 所 氏 名 電 話 | | |
| 男女共同参画センターの使用料の減額・免除を次のとおり申請します。 | | |

| 使用年月日 | 使 用 時 間 | 施設名 | 減免理由 | 基本料金 | 減免額 (減免率) |
|-------|---------|-----|-------|------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 申請理由 | | | 基本料金計 | | |
| | | | 減 免 額 | | |
| | | | 加 算 額 | | |
| | | | 使 用 料 | | |

様式第4号 (第9条関係)

大津市男女共同参画センター使用料還付申請書

| | | |
|------|--|-------|
| 申請番号 | | 年 月 日 |
|------|--|-------|

(宛先)

大津市男女共同参画センター所長

申 請 者 住 所

氏名又は団体の名称

代 表 者 氏 名

電 話

使用責任者 住 所

氏 名

電 話

男女共同参画センターの使用料の還付を、次のとおり申請します。

| 使用年月日 | 使 用 時 間 | 施設名 | 請求理由 | 還付額 |
|-------|---------|-----|------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

還付請求理由

| | | | |
|---------|-------|-------|--|
| 使用許可年月日 | 年 月 日 | 還付請求額 | |
|---------|-------|-------|--|

附 則

1 この規則は、令和8年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 この規則の施行の際現に存する改正前の大津市男女共同参画センターの管理運営に関する規則様式第1号の規定による大津市男女共同参画センター使用許可申請書、様式第3号の規定による大津市男女共同参画センター使用料減免申請書及び様式第4号の規定による大津市男女共同参画センター使用料還付申請書は、当分の間、なお使用することができる。

大津市国民健康保険診療所の管理運営に関する規則の一部を改正する規則を公布する。

令和8年3月16日

大津市長 佐 藤 健 司

大津市規則第5号

大津市国民健康保険診療所の管理運営に関する規則の一部を改正する規則

大津市国民健康保険診療所の管理運営に関する規則（昭和42年規則第26号）の一部を次のように改正する。

第4条第2項中「前項第1号」を「第1項第1号」に改め、同項を同条第3項とし、同条第1項の次に次の1項を加える。

2 前項の規定にかかわらず、市長が特に必要と認めるときは、臨時に休診し、又は診療日若しくは診療時間を変更することができる。

附 則

この規則は、令和8年4月1日から施行する。

大津市介護保険条例等施行規則の一部を改正する規則を公布する。

令和8年3月16日

大津市長 佐 藤 健 司

大津市規則第6号

大津市介護保険条例等施行規則の一部を改正する規則

大津市介護保険条例等施行規則（平成18年規則第65号）の一部を次のように改正する。

第2条第2項中「6人以上9人以下」を「5人以内」に改め、同条第6項を削る。

附 則

この規則は、令和8年4月1日から施行する。

大津市建築基準法等施行細則の一部を改正する規則を公布する。

令和8年3月16日

大津市長 佐 藤 健 司

大津市規則第7号

大津市建築基準法等施行細則の一部を改正する規則

大津市建築基準法等施行細則（昭和47年規則第7号）の一部を次のように改正する。

第10条の4第2項中「多雪区域および垂直積雪量の指定について（平成12年滋賀県告示第433号）別図に示す」を「別表の」に改める。

附則の次に次の別表を加える。

別表（第10条の4関係）

| 区域 | | 垂直積雪量の下限 |
|--|-------------------------|--|
| 北小松、南小松、北比良、南比良、大物、荒川、木戸、八屋戸、南船路、伊香立上在地町、伊香立北在地町、伊香立上龍華町及び伊香立途中町 | 敷地の標準的な標高が500メートル以下の区域 | 0.75メートル |
| | 敷地の標準的な標高が500メートルを超える区域 | 多雪区域を指定する基準及び垂直積雪量を定める基準を定める件（平成12年建設省告示第1455号）第2に掲げる式により算 |

| | | |
|--|-------------------------|---|
| | | 定した数値（小数点以下第2位未満の端数があるときは、これを切り上げた数値。以下「告示式数値」という。） |
| 和邇北浜及び栗原 | 敷地の標準的な標高が500メートル以下の区域 | 0.5メートル |
| | 敷地の標準的な標高が500メートルを超える区域 | 告示式数値 |
| 和邇中浜、和邇高城、和邇中、和邇南浜、和邇春日一丁目、和邇春日二丁目、和邇春日三丁目、和邇今宿、小野、水明一丁目、水明二丁目、朝日一丁目、朝日二丁目、湖青一丁目、湖青二丁目、山百合の丘、伊香立向在地町、伊香立生津町、伊香立下在地町、伊香立南庄町、伊香立下龍華町、真野六丁目、真野普門一丁目、真野普門二丁目、真野普門三丁目、真野普門町、真野佐川町、真野大野一丁目、真野大野二丁目、向陽町、美空町、花園町、清風町、陽明町、緑町及び清和町 | | 0.5メートル |
| 葛川坂下町、葛川木戸口町、葛川中村町、葛川坊村町、葛川町居町、葛川梅ノ木町、葛川貫井町及び葛川細川町 | 敷地の標準的な標高が500メートル以下の区域 | 1.5メートル |
| | 敷地の標準的な標高が500メートルを超える区域 | 告示式数値 |
| 上記以外の地域 | | 0.3メートル |

備考 敷地が2以上の区域にわたる場合にあつては、その垂直積雪量の下限は当該敷地中において最も高い垂直積雪量の下限を規定する区域の数値とする。

附 則

この規則は、令和8年4月1日から施行する。

大津市企業立地促進条例施行規則の一部を改正する規則を公布する。

令和8年3月16日

大津市長 佐 藤 健 司

大津市規則第8号

大津市企業立地促進条例施行規則の一部を改正する規則

大津市企業立地促進条例施行規則（平成18年規則第57号）の一部を次のように改正する。

別表第2中「市税の納税証明書」を「市税の滞納がないことを証する書類」に改める。

別表第3中「及び各種償還」を削る。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。ただし、別表第3の改正規定は、令和8年4月1日から施行する。

大津市防災行政無線局管理運用規則の一部を改正する規則を公布する。

令和8年3月16日

大津市長 佐 藤 健 司

大津市規則第9号

大津市防災行政無線局管理運用規則の一部を改正する規則

大津市防災行政無線局管理運用規則（平成18年規則第88号）の一部を次のように改正する。

目次中 「第6章 戸別受信機（第29条）
第7章 雑則（第30条）」 を「第6章 雑則（第29条）」に改める。

第2条第7号を削る。

第15条を次のように改める。

第15条 削除

第16条第1項を次のように改める。

無線局には、法第60条及び電波法施行規則(昭和25年電波監理委員会規則第14号)第38条の規定により備え付けておかなければならない書類のほか、総括責任者が定める書類を備え付けておかなければならない。
第16条第2項中「備え置かれた」を「備え付けられた」に改める。
第17条を次のように改める。

第17条 削除

第22条第1号中「及び火災」を「、火災及び暴動」に改める。
第6章を削る。
第7章中第30条を第29条とし、同章を第6章とする。
別記様式を削る。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

**規 則
教 育 委 員 会 規 則**

大津市立幼稚園再編等検討委員会規則の一部を改正する規則を公布する。

令和8年3月16日

大津市長 佐 藤 健 司
大津市教育委員会教育長 島 崎 輝 久

大津市規則**大津市教育委員会規則 第1号**

大津市立幼稚園再編等検討委員会規則の一部を改正する規則

大津市立幼稚園再編等検討委員会規則(令和7年^{規則}第1号)の一部を次のように改正する。
教育委員会規則

第3条中「令和8年3月31日」を「市長及び教育委員会に対する答申を行う日」に改める。

附 則

- この規則は、公布の日から施行する。
- この規則の施行の際現に在任する委員の任期は、改正後の第3条に規定する市長及び教育委員会に対する答申を行う日まで延長されるものとする。