

県営住宅補助犬飼育承認要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、県営住宅において入居者が身体障害者補助犬（身体障害者補助犬法（平成14年法律第49号）第2条に規定する「盲導犬」、「介助犬」及び「聴導犬」をいう。以下「補助犬」という。）を飼育しようとする場合について、埼玉県県営住宅条例及び同条例施行規則に規定するもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(申請)

第2条 補助犬を飼育しようとする者は、補助犬飼育承認申請書（様式1号）に次の書類を添えて知事あて提出しなければならない。

(1) 身体障害者手帳の写し

(2) 厚生労働大臣が指定した法人（以下「指定法人」という。）が交付する身体障害者補助犬の表示、健康管理記録、認定証の写し

2 補助犬の認定を受けるため入居する県営住宅において補助犬の訓練を行う必要がある場合には、前項(2)の書類に代え、訓練事業者が発行する訓練を行っている旨の証明書を提出しなければならない。

なお、訓練期間が終了し、指定法人から前項(2)の書類が交付された場合には、速やかに同書類の写しを提出しなければならない。

(飼育等の承認)

第3条 知事は、前条の書類により必要と認められる者について、補助犬の飼育を承認し、補助犬飼育承認書（様式2号）を交付するものとする。

2 知事は、前項の承認をしたときは、承認を受けた者の居住する県営住宅の自治会長あて、承認した旨を通知（様式3号）するものとする。

(報告)

第4条 補助犬の飼育承認を受けた者が飼育を開始したとき、又は飼育を止めたときは、速やかに補助犬飼育開始（終了）報告書（様式4号）を知事に提出しなければならない。

(飼育上の義務)

第5条 補助犬の飼育承認を受けた者は、次の各号に定める事項を遵守しなければならない。

(1) 団地自治会を通じ、補助犬の飼育について住民に周知すること。

(2) 補助犬の飼育に当たり、周辺的环境や住民に十分配慮すること。

(3) 補助犬の飼育に当たり、県営住宅及び共同施設の使用について必要な注意を払うこと。

(承認の取消し)

第6条 知事は、補助犬の飼育をする者又はその補助犬が次の各号の一に該当したときは、補助犬の飼育承認を取り消すことができる。補助犬の飼育承認を取り消したときは、補助犬飼育承認取消書（様式5号）を交付するものとする。

(1) 補助犬の飼育承認を受けた者が補助犬の利用を止めたとき。

(2) 飼育する補助犬が認定を取り消されたとき。

(3) 補助犬の飼育に伴い、住民、周辺環境、県営住宅等に著しい損害を与えたとき。

(その他)

第7条 この要綱に定めのない事項については、埼玉県住宅供給公社と住宅課が協議して定めるものとする。

附則

この要綱は、平成26年3月19日から適用する。

様式第1号

平成 年 月 日

補助犬飼育承認申請書

埼玉県知事

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

下記のとおり、身体障害者補助犬の飼育をしたいので申請します。

記

飼育する住宅	住宅 号棟 号室			
補助犬の種類	盲導犬 ・ 介助犬 ・ 聴導犬			
身体障害者手帳	番号	第 号	種別	第 種
	交付年月日	年 月 日	等級	級
	障害名	視力・聴力 右 ()、左 ()		
補助犬を飼育する (必要とする)理由				
期 日	年 月 日 から (訓練期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日)			
備 考				

添付書類

- 1 身体障害者手帳の写し
- 2 身体障害者補助犬の表示、健康管理記録、認定証の写し
- 3 補助犬の訓練期間中である場合は、訓練事業者からの証明書

様式第2号

平成 年 月 日

補助犬飼育承認書

様

埼玉県知事

下記のとおり、身体障害者補助犬の飼育を承認します。

記

飼育する住宅	住宅 号棟 号室
補助犬の種類	盲導犬 ・ 介助犬 ・ 聴導犬
期 日	年 月 日 から (訓練期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日)
飼育上の義務 (1) 団地自治会を通じ、住民に周知すること。 (2) 補助犬の飼育に当たり、周辺の環境や住民に十分配慮しなければならない。 (3) 補助犬の飼育に当たり、県営住宅及び共同施設の使用について必要な注意を払わなければならない。	

様式第3号

平成 年 月 日

〇〇住宅 自治会長
様

埼玉県知事

貴自治会におかれましては、日頃より埼玉県の県営住宅行政に格別のご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、〇〇住宅の下記入居者に対し身体障害者補助犬（盲導犬・聴導犬・介助犬）の飼育を承認しましたのでお知らせします。

貴自治会におかれましても、下記入居者の補助犬飼育にご理解とご協力をお願いいたします。

記

- 1 住宅名称・号棟 _____
- 2 入居名義人氏名 _____
- 3 補助犬の種類 _____ 盲導犬 ・ 聴導犬 ・ 介助犬
- 4 使用承認年月日 _____

様式第4号

平成 年 月 日

補助犬飼育開始（終了）報告書

埼玉県知事

住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

下記のとおり、身体障害者補助犬の飼育を開始（終了）したので報告します。

記

飼育する住宅	住宅 号棟 号室
補助犬の種類	盲導犬 ・ 介助犬 ・ 聴導犬
期 日	年 月 日 から（まで）
事 由	

様式第5号

平成 年 月 日

補助犬飼育承認取消書

様

埼玉県知事

下記のとおり、身体障害者補助犬の飼育承認を取り消します。

記

飼育する住宅	住宅 号棟 号室
補助犬の種類	盲導犬 ・ 介助犬 ・ 聴導犬
取消理由	