

新潟市立図書館図書貸出配送サービス事業実施要綱

新潟市立図書館在宅障がい者等図書サービス事業実施要綱（平成12年4月1日制定）の全部を改正する。

（目的）

第1条 この要綱は、新潟市立中央図書館が行う、障がいその他の要因により図書館への来館が困難な者（以下「図書館来館困難者」という。）に、図書館資料を在宅のまま利用できるよう、無料で配送又は集荷することを目的とした「図書貸出配送サービス事業」（以下「サービス」という。）の取り扱いに関し、必要な事項を定める。

（対象者）

第2条 サービスを利用できる者は、新潟市立図書館条例施行規則第6条により貸出カードを交付された者であり、次に掲げる者とする。

- （1） 新潟市内に住所を有し、図書館来館困難者で、身体障害者手帳又は療育手帳を有する者
- （2） 新潟市内の医療機関に長期入院又は老人福祉関連施設及び障がい福祉関連施設に長期入所している者で、図書館来館困難者であることを機関長又は施設長が証明する者
- （3） 新潟市内に住所を有し、図書館来館困難者であることを民生委員又は介護支援専門員又は相談支援専門員が証明する者
- （4） その他新潟市立中央図書館長（以下「中央図書館長」という。）が必要と認める者

（サービスの申込み）

第3条 サービスを利用しようとする者は、別記様式第1号による図書貸出配送サービス登録申込書を中央図書館長に提出しなければならない。この場合において、前条第1号に該当する者は、身体障害者手帳又は療育手帳の写しを、同条第2号に該当する者は、別記様式第2号による証明書を、同条第3号に該当する者は、別記様式第3号による証明書を添付しなければならない。

（決定通知）

第4条 中央図書館長は、前条に規定する申込みが適当又は不適当であるかを決定し、サービス申込者に対して別記様式第4号による承認（不承認）決定通知書を、申込みを受けた日から14日以内に送付するものとする。

（承認決定通知書の有効期間）

第5条 承認決定通知書の有効期間は、通知書の発行の日から別記様式第5号による図書貸出配送サービス利用終了届を中央図書館長に提出した日まで、又は新潟市立図書館条例施行規則第6条第2項に定める貸出カードの有効期間までとする。

（図書館資料等の貸出し）

第6条 同時に貸出しできる図書館資料の点数は、10点までとする。

（貸出しの期間）

第7条 図書館資料の貸出期間は貸出日の翌日から起算して31日間とする。ただし、中央図書館長が特に必要があると認めた場合は、この限りでない。

(貸出しの停止)

第8条 中央図書館長は、図書館資料を期間内に返却しなかった者に対し、相当の期間、貸出しを停止することができる。

(その他)

第9条 この要綱に定めるもののほか、サービスの運用に関し必要な事項は別に中央図書館長が定める。

附 則

(施行期日)

この要綱は、令和7年4月1日から施行する。

年 月 日

新潟市立中央図書館長

ふりがな		年		月		日生	
氏 名							
〒							
住 所							
				電話			
(1) 身体障害者手帳をお持ちの方							
身体 障 害 者 手 帳	障がい名		種		級		
	交付番号		県		第		号
			市				
	交付年月日		年		月		日
(2) 療育手帳をお持ちの方							
療 育 手 帳	障がいの程度		A		B (○で囲んでください)		
	交付年月日		年		月		日
(3) 手帳をお持ちでない方は、図書館へ来館が困難な理由をお書きください。							
保 護 者 氏 名 (または世話をする人)							
〒							
住 所							
電話 ()							
パスワード発行を希望		する		しない			

手帳をお持ちの方は手帳の写しを一部添付してください。

以下は図書館で記入します

[illegible]

証 明 書

年 月 日

新潟市立中央図書館長

氏 名	年 月 日生
住 所	電話（ ）

上記の者は、当病院（施設）に長期入院（入所）しており、図書館へでかけることが困難であることを証明します。

病院名
施設名

住 所

病院長
施設長

証 明 書

年 月 日

新潟市立中央図書館長

氏 名	年 月 日生
住 所	電話（ ）

上記の者は、以下の理由で図書館へでかけることが困難であることを証明します。

困難な理由

民生委員
介護支援専門員
相談支援専門員

住所

氏名

第 号
年 月 日

様

新潟市立中央図書館長

承認（不承認）決定通知書

年 月 日に提出された図書貸出配送サービス登録申込書について、承認します。
年 月 日に提出された図書貸出配送サービス登録申込書について、下記の理由により、承認しません。
不承認理由

年 月 日

新潟市立中央図書館長

図書貸出配送サービス 利用終了届

ふりがな 氏 名
〒 住 所

1 終了の理由

- (1) 図書館の窓口が利用できるようになった
- (2) 退院・退所した
- (3) その他 ()

2 このサービスを利用してのご感想・ご意見などがありましたらご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

受付年月日	
-------	--