

療育手帳交付・再判定申請時調査票

9

ほんにん 本人		フリガナ : な まえ 名 前 : せいねんがっぴ ねん がっ ちに さい 生年月日: 年 月 日(歳)					
らいしよとうちようせい 来所等調整		へいじつごぜん じ ご ご じ れんらく と れんらくさき か ※平日午前9時から午後5時までに連絡が取れる連絡先をお書きください。					
れんらくさき の連絡先		れんらくさき ちち はは ほんにん た 連絡先: ☐ 父 ☐ 母 ☐ 本人 ☐ その他() ほうほう でんわ じたく けいたいでんわ きんむさき 方法: ☐ 電話(自宅・携帯電話・勤務先) でんわばんごう 電話番号: — — じょうきいがい ☐ 上記以外()					
らいしよ きぼう 来所の希望		じかん ごぜん ご ご た 時間: ☐ 午前 ☐ 午後 ☐ いつでもよい ☐ その他() ばしよ りとうほけんじよ 場所: ☐ 離島保健所					
らいしよ さい どうこうよていしゃ しめい つづきから 来所する際の同行予定者(氏名: 続柄:)							
か 家 ぞく 族	つづきから 続柄	しめい 氏名	せいねんがっぴ 生年月日	ねんれい 年齢	どうきよ 同居 べっきよ 別居	しょくぎょう 職業・ がっこうとう 学校等	びこう 備考
	ちち 父		・ ・				
	はは 母		・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				

しゅうがくまえ 就学前:		ようちえん ほいくえん えん 幼稚園・保育園・こども園	
しょう 小:		がっこう 学校	ねん つうじょうがっきゅう とくべつしえんがっきゅう ちてき とくべつしえんがっきゅう ちてきがい 年(通常学級・特別支援学級(知的)・特別支援学級(知的以外))
ちゅう 中:		がっこう 学校	ねん つうじょうがっきゅう とくべつしえんがっきゅう ちてき とくべつしえんがっきゅう ちてきがい 年(通常学級・特別支援学級(知的)・特別支援学級(知的以外))
こう 高:		がっこう (そつぎょう ちゅうたい ざいがくちゅう ねん) 学校 (卒業 ・ 中退 ・ 在学中 年)	
さいいこう しょうく しんがくさき いま はたら かいしゃ さぎょうしょ 18歳以降の所属(進学先や今まで働いた会社・作業所など)			
げんざいりょうちゅう じぎょうしょう 現在利用中の事業所等:			
さい ちてきしょうがい じじつ くわ か さいはんてい ばあい ふよう ※18歳までに知的障害があったとみられる事実を詳しく書いてください (再判定の場合は不要)			
しんせいりゆう か ※申請理由をお書きください。			
いりよう 医療	ていきつういんさき にゅういんさき 定期通院先()・入院先()		
しんだんしょ 診断書	ちてきしょうがい しんだん なし あり 知的障害の診断(無・有)		
けんさけっか 検査結果	たきかん ちのうけんさ じっし なし あり 他機関での知能検査の実施(無・有) IQ: しんだんしょ ちのうけんさけっか らいしょ ひ も ※診断書や知能検査結果がありましたら、来所される日にお持ちください。		
てちょう 手帳	しんたいしょうがいしゃてちょう なし あり じゅ きゅう せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう なし あり きゅう 身体障害者手帳(無・有(種 級)) 精神障害者保健福祉手帳(無・有(級))		
てあてどう 手当等	とくべつじどうふようてあて なし あり きゅう とくべつしょうがいしゃてあてどう なし あり しょうがいねんきん なし あり 特別児童扶養手当(無・有(級)) 特別障害者手当等(無・有) 障害年金(無・有)		
そうだんれき 相談歴	なし あり ねん がつころ そうだんさき 無・有(年 月頃、相談先:)		

※備考(市町担当者意見・連絡事項・経過等)

担当者氏名: