

## 福祉の記録

|   |    |   |
|---|----|---|
| 身体障害者手帳                                     | 初回 | 手帳番号： ..... 第 ..... 号 ..... 種 ..... 級<br>障害名：<br>交付年月日 ..... 年 ..... 月 ..... 日            |
|   | 変更 | 障害名：<br>再交付年月日 ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( ..... 種 ..... 級 )                                |
|   |    | 障害名：<br>再交付年月日 ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( ..... 種 ..... 級 )                                |
| 療育手帳  | 初回 | 兵庫県第 ..... 号 A・B1・B2<br>交付年月日： ..... 年 ..... 月 ..... 日<br>( 次回判定日：平成 ..... 年 ..... 月、否 )  |
|   | 更新 | 障害の程度 ( A ・ B 1 ・ B 2 )<br>判定日： ..... 年 ..... 月 ..... 日<br>( 次回判定日：平成 ..... 年 ..... 月、否 ) |
|   |    | 障害の程度 ( A ・ B 1 ・ B 2 )<br>判定日： ..... 年 ..... 月 ..... 日<br>( 次回判定日：平成 ..... 年 ..... 月、否 ) |
|   |    | 障害の程度 ( A ・ B 1 ・ B 2 )<br>判定日： ..... 年 ..... 月 ..... 日<br>( 次回判定日：平成 ..... 年 ..... 月、否 ) |
| 精神障害者<br>保健福祉手帳                             | 初回 | 手帳番号 : 兵庫県第 ..... 号 ..... 級 )<br>交付年月日 : ..... 年 ..... 月 ..... 日                          |
|   | 変更 | 再交付年月日： ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( ..... 級 )   |
| 再交付年月日： ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( ..... 級 ) |    |   |

|          |  |
|----------|--|
| 特別児童扶養手当 | 支給開始月： ..... 年 ..... 月 ( 1級・2級 )                                     |
| 障害児福祉手当  | 支給開始月： ..... 年 ..... 月   |
| 特別障害者手当  | 支給開始月： ..... 年 ..... 月   |
| 介護手当     | 支給開始月： ..... 年 ..... 月   |
| 障害年金     | 国民年金 厚生年金 その他 ( ..... )<br>裁定日： ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( 1級・2級・3級 ) |

補装具・日常生活用具の給付記録

| 交付日 | 種類 | 交付日 | 種類 |
|-----|----|-----|----|
|     |    |     |    |
|     |    |     |    |
|     |    |     |    |
|     |    |     |    |
|     |    |     |    |
|     |    |     |    |

