

福祉制度利用状況

(利用状況や手続きの時期など必要事項を書いておきましょう)

手帳	療育手帳 (有・無)	種類 (A ・ B) 番号 () 発行 年 月 日
	身体障害者手帳 (有・無)	種類 (種 級) 番号 () 発行 (年 月 日) 障害名 ()
	精神障害者手帳 (有・無)	種類 (級) 番号 () 発行 (年 月 日)
医療の給付・助成	☐ 自立支援医療 (更生医療, 育成医療, 精神通院医療) ☐ 利用有りに✓	
	☐ 特定疾患・小児慢性特定疾患	
	☐ 心身障害者医療費助成	
	☐ その他	
自立支援給付	☐ 介護給付(居宅介護, 行動援護, ショートステイ, その他)	
	☐ 訓練等給付(自立訓練, 就労移行支援, 就労継続支援, グループホーム)	
	☐ 補 装 具	
地域生活支援事業	☐ 移動支援	
	☐ 訪問入浴	
	☐ 日中一時支援(日帰りショートステイ)	
	☐ 日常生活用具の給付	
	☐ その他()	
その他の福祉制度の利用	☐ 特別児童扶養手当	
	☐ 障害児福祉手当	
	☐ 障害基礎年金・障害厚生年金	
	☐ 交通費助成(ふれあい乗車証・タクシーチケット・ガソリン券)	
	☐ 有料道路割引証	
	☐ 駐車禁止除外指定車標章	
	☐ その他	