第１号様式（第３条関係）

療育手帳交付申請書

年　　月　　日

　山梨県知事　　　　　　　　殿

申請者　　住所

氏名

（本人との関係：　　　　　　）

療育手帳の交付を受けたいので、山梨県療育手帳交付規則第３条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人 | フリガナ氏名 | 　 | 居住地（施設等入所者は入所前の居住地） | （電話番号　　　―　　　―　　　） |
| 性別 | 男　・　女 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 個人番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 身体障害者手帳 | 有 （ 手帳番号　　　　　　　　　 （　　　　級 ） ）　・　無 |
| 施設等入所 | 名　　　称　　　　　　　　 　　　　　　　 有 　 電話番号　　　 　―　　　 　―　 　　　　 　・　無援護市町村　　　　 　　　　　　　　　　　  |
| 保護者 | フリガナ氏名 | 　 | 住所 | （電話番号　　　―　　　―　　　） |
| 本人との関係 | 　 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 備考 | 　 |

第１号様式（第３条関係）

療 育 手 帳 交 付 申 請 書 付 表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人の状況 | 氏名 |  |
| 精神保健福祉手帳所持状況 | 　有（手帳番号　　　　　　　　（　　　級））　・　無 |
| 今までの状況 | 学歴、職歴 等 |
| 現在 | 在宅 施設 ・ 学校 ・就職その他（　　　　　　　　） | 在宅以外の場合（名称）（入所等の年月日） |
| 今後の希望 | 施設入所、就職 等 |
| 家族の状況 | 氏名 | 本人との関係 | 生年月日 | 職業等 | 同居・別居 |
|  |  |  |  | 同居 ・ 別居 |
|  |  |  |  | 同居 ・ 別居 |
|  |  |  |  | 同居 ・ 別居 |
|  |  |  |  | 同居 ・ 別居 |
|  |  |  |  | 同居 ・ 別居 |
|  |  |  |  | 同居 ・ 別居 |
|  |  |  |  | 同居 ・ 別居 |
| 加入状況 | 特別児童扶養手当 | 受給している ・ いない | 受給等年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 障害基礎年金 | 受給している ・ いない | 　　　　年　　月　　日 |
| 心身障害者扶養共済制度 | 加入している ・ いない | 　　　　年　　月　　日 |
| 特記事項 | （本人の健康状態、その他希望すること） |