

13 わたしの手帳

| | |
|---------|--|
| 手帳の取得状況 | 手帳取得済み ・ 手帳未取得 (手帳を取得されている方は下の表に 手帳の種類などを記入しましょう。) |
|---------|--|

| 手帳の種類 | 等級 | 障害名等 | 取得年月日・ 等級変更年月日 |
|-------------|----|------|-------------------|
| 身体障害者手帳 | | | 取得 年 月 日 年 月 日 |
| | | | 変更 年 月 日 年 月 日 |
| | | | 変更 年 月 日 年 月 日 |
| 療育手帳 | | | 取得 年 月 日 年 月 日 |
| | | | 更新時期 年 月 日 |
| | | | 更新時期 年 月 日 |
| 精神障害者保健福祉手帳 | | | 取得 年 月 日 年 月 日 |
| | | | 更新時期 年 月 日 |
| | | | 更新時期 年 月 日 |