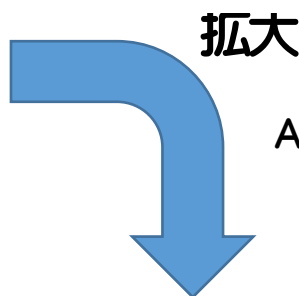
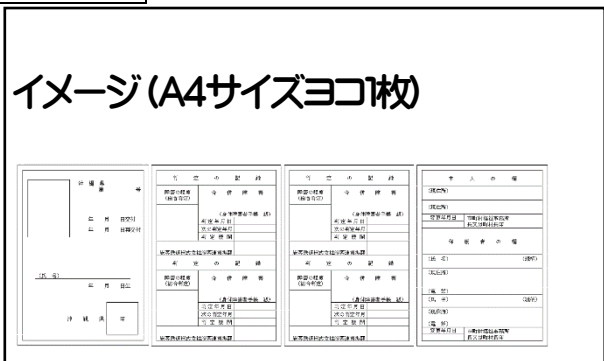


療育手帳等の写し 見本

*** 所持する手帳は全て提出となります。1種類の手帳につき、A4コピー1枚を提出してください。**

身体障害者手帳や精神障害者保健福祉手帳についても、2面(顔写真の面・交付日の面)が入るようにコピーをお取りください。更新期限をご確認ください。

療育手帳



A4サイズ用紙に4面が入るようにコピーを取ること。

<p>沖縄県 第 号</p> <p>年 月 日交付</p> <p>年 月 日再交付</p> <p>(氏名)</p> <p>年 月 日生</p> <p>沖縄県 印</p>	<p>判定の記録</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">障害の程度 (総合判定)</td> <td>合併障害</td> </tr> <tr> <td>(身体障害者手帳 級)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>判定年月日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>次の判定年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td>判定機関</td> </tr> <tr> <td colspan="2">旅客鉄道株式会社旅客運賃減額</td> </tr> </table> <p>判定の記録</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">障害の程度 (総合判定)</td> <td>合併障害</td> </tr> <tr> <td>(身体障害者手帳 級)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>判定年月日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>次の判定年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td>判定機関</td> </tr> <tr> <td colspan="2">旅客鉄道株式会社旅客運賃減額</td> </tr> </table>	障害の程度 (総合判定)	合併障害	(身体障害者手帳 級)		判定年月日		次の判定年月		判定機関	旅客鉄道株式会社旅客運賃減額		障害の程度 (総合判定)	合併障害	(身体障害者手帳 級)		判定年月日		次の判定年月		判定機関	旅客鉄道株式会社旅客運賃減額		<p>判定の記録</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">障害の程度 (総合判定)</td> <td>合併障害</td> </tr> <tr> <td>(身体障害者手帳 級)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>判定年月日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>次の判定年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td>判定機関</td> </tr> <tr> <td colspan="2">旅客鉄道株式会社旅客運賃減額</td> </tr> </table> <p>判定の記録</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">障害の程度 (総合判定)</td> <td>合併障害</td> </tr> <tr> <td>(身体障害者手帳 級)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>判定年月日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>次の判定年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td>判定機関</td> </tr> <tr> <td colspan="2">旅客鉄道株式会社旅客運賃減額</td> </tr> </table>	障害の程度 (総合判定)	合併障害	(身体障害者手帳 級)		判定年月日		次の判定年月		判定機関	旅客鉄道株式会社旅客運賃減額		障害の程度 (総合判定)	合併障害	(身体障害者手帳 級)		判定年月日		次の判定年月		判定機関	旅客鉄道株式会社旅客運賃減額		<p>本人の欄</p> <p>(現住所)</p> <p>(現住所)</p> <table border="1"> <tr> <td>変更年月日</td> <td>市町村福祉事務所 長又は町村長印</td> </tr> </table> <p>保護者の欄</p> <p>(氏名) (続柄)</p> <p>(現住所)</p> <p>(電話)</p> <p>(氏名) (続柄)</p> <p>(現住所)</p> <p>(電話)</p> <table border="1"> <tr> <td>変更年月日</td> <td>市町村福祉事務所 長又は町村長印</td> </tr> </table>	変更年月日	市町村福祉事務所 長又は町村長印	変更年月日	市町村福祉事務所 長又は町村長印
障害の程度 (総合判定)	合併障害																																																		
	(身体障害者手帳 級)																																																		
	判定年月日																																																		
	次の判定年月																																																		
	判定機関																																																		
旅客鉄道株式会社旅客運賃減額																																																			
障害の程度 (総合判定)	合併障害																																																		
	(身体障害者手帳 級)																																																		
	判定年月日																																																		
	次の判定年月																																																		
	判定機関																																																		
旅客鉄道株式会社旅客運賃減額																																																			
障害の程度 (総合判定)	合併障害																																																		
	(身体障害者手帳 級)																																																		
	判定年月日																																																		
	次の判定年月																																																		
	判定機関																																																		
旅客鉄道株式会社旅客運賃減額																																																			
障害の程度 (総合判定)	合併障害																																																		
	(身体障害者手帳 級)																																																		
	判定年月日																																																		
	次の判定年月																																																		
	判定機関																																																		
旅客鉄道株式会社旅客運賃減額																																																			
変更年月日	市町村福祉事務所 長又は町村長印																																																		
変更年月日	市町村福祉事務所 長又は町村長印																																																		