|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障害者更生指導台帳 | | | | | | | 手帳番号 |  | |
| 障害者本　人 | | | カナ氏名 |  | | | 生年月日 |  | |
| 氏　 名 |  | | |
| 住　 所 |  | | | | 電話番号 |  |
| 保護者 | | | 氏　 名 |  | | | 本人との続柄 |  | |
| 住　 所 |  | | | | | |
| 初回交付年月日 | | | |  | | | 再交付年月日 |  | |
| 総合等級 | | | |  | | | 障害種別 |  | |
| 障害名 | | |  | | | | | | |
| **自由記載１**  **「障害部位ごとの等級等」に関する項目を、表形式で出力する。** | 障害部位 | | | | 部位等級 | 部位認定日 | 再認定年月 | 障害内容 | |
| 1 |  | | | |  |  |  |  | |
| 2 |  | | | |  |  |  |  | |
| 3 |  | | | |  |  |  |  | |
| 4 |  | | | |  |  |  |  | |
| 5 |  | | | |  |  |  |  | |
| 6 |  | | | |  |  |  |  | |
| 7 |  | | | |  |  |  |  | |
| 8 |  | | | |  |  |  |  | |
| 9 |  | | | |  |  |  |  | |
| 10 |  | | | |  |  |  |  | |
| 家  族  状  況 | | 氏 名 | | | | | 本人との続柄 | 生年月日 | |
|  | | | | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |
| 備  考 | | **固定文言２＋編集１** | | | | | | | |

　年　月　日作成

**自由記載２**

**固定文言１**