**10.福祉の記録**

**障害者手帳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身体障害者手帳 | 初 回 | 手帳番号：　　　　　　第　　　　　　　号　　　　　種　　　　　級障害名：交付年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 変 更 | 障害名：再交付年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　種　　　　級） |
| 障害名：再交付年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　種　　　　級） |
| 療　育　手　帳 | 初 回 | 兵庫県第　　　　　　　　号（　Ａ・Ｂ１・Ｂ２　）交付年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日（次回判定日：平成　　　　　　年　　　　月 、 　否　 ） |
| 更 新 | 障害の程度（ Ａ ・ Ｂ１ ・ Ｂ２ ）判定日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（次回判定日：平成　　　　　　年　　　　月 、　 否　 ） |
| 障害の程度（ Ａ ・ Ｂ１ ・ Ｂ２ ）判定日：　　　　　　　年　　　　月　　　日　（次回判定日：平成　　　　　　年　　　　月 、　 否　 ） |
| 障害の程度（ Ａ ・ Ｂ１ ・ Ｂ２ ）判定日：　　　　　　　年　　　　月　　　日　（次回判定日：平成　　　　　　年　　　　月 、　 否　 ） |
| 精神障害者保健福祉手帳 | 初 回 | 手帳番号 ： 兵庫県第　　　　　　　　号　　　　　級）交付年月日　：　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　 |
| 再交付 | 再交付年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　級）再交付年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　級）再交付年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　級） |
| 再申請 | 手帳番号 ： 兵庫県第　　　　　　　　号　　　　　級）交付年月日　：　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　 |
| 更　新 | 更新年月日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　　級）更新年月日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　　級）更新年月日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　　級）更新年月日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　　級）更新年月日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　　級）更新年月日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　　級）※２年ごとの更新が必要です※2年間更新しなければ、新規交付となります。 |

**手 当**

|  |  |
| --- | --- |
| **名　　　称** | **支　　給　　開　　始　　月** |
| 重度心身障害者(児)介護手当 | 　　　　　　　年　　　月 |
| 特別障害者手当 | 　　　　　　　年　　　月 |
| 障害児福祉手当 | 　　　　　　　年　　　月 |
| 福祉手当（経過措置） | 　　　　　　　年　　　月 |
| 特別児童扶養手当 | 　　　　　　　年　　　月　　（　□　１級　　　□　２級　） |
| 児童扶養手当 | 　　　　　　　年　　　月 |
| 障害年金 | * 国民年金
* 厚生年金
* その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　認定日　　　　年　　　月　　　日（　□　１級　□　２級　□３級　） |
| 心身障害者扶養共済制度 |  (　　　　　)口加入日 年　　　月　　　　　　　　 |

**障害福祉サービス**（幼児期・小学校期）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給時期 | 種　　　類 | 内容　・　支給量　 | 期　　間 | 施設名等 |
| 幼児期 | 居宅介護 |  |  |  |
| 移動支援 |  |  |  |
| 日中一時支援 |  |  |  |
| 児童発達支援 |  |  |  |
| 保育所等訪問事業 |  |  |  |
| 小学校期 | 居宅介護 |  |  |  |
| 移動支援 |  |  |  |
| 短期入所 |  |  |  |
| 日中一時支援 |  |  |  |
| 放課後等デイサービス |  |  |  |

**障害福祉サービス**（中学校期・高校期）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給時期 | 種　　　類 | 内容　・　支給量 | 期　　　間 | 施設名等 |
| 中学校期 | 居宅介護 |  |  |  |
| 移動支援 |  |  |  |
| 短期入所 |  |  |  |
| 日中一時支援 |  |  |  |
| 放課後等デイサービス |  |  |  |
| 高校期 | 居宅介護 |  |  |  |
| 移動支援 |  |  |  |
| 短期入所 |  |  |  |
| 日中一時支援 |  |  |  |
| 放課後等デイサービス |  |  |  |

**障害福祉サービス**　（成人期）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給時期 | 種　　　類 | 内容　・支給量 | 期　　　間 | 施設名等 |
| 成人期 | 居宅介護 |  |  |  |
| 移動支援 |  |  |  |
| 短期入所 |  |  |  |
| 日中一時支援 |  |  |  |
| 生活介護 |  |  |  |
| 自立訓練（機能訓練・生活訓練） |  |  |  |
| 就労支援（就労移行支援就労継続支援Ａ・Ｂ） |  |  |  |
| 地域活動支援センター |  |  |  |
| 施設入所支援 |  |  |  |
| グループホーム　（共同生活援助） |  |  |  |
| □その他 |  |  |  |

**障害者自立支援医療**

**補装具・日常生活用具の給付記録**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 交付日 | 医療機関等 | 備考 |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |
| * 精神(　精神通院医療　)
* 身体(　育成医療・更生医療　)
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交 付 日 | 種 類 | 交 付 日 | 種 類 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |