

療育手帳交付申請書

のりづけ

写真
(裏に市町村名と氏名を記入して下さい。)

茨城県知事 殿

申請年月日 令和 年 月 日

申請者

0	1										
本人	フリガナ							生年月日	3 昭和 4 平成 5 令和		
	氏名									年	月
	住所	茨城県		市		郡					
	電話番号	-		-		職業			性別	1 男 2 女	
保護者	フリガナ							生年月日	3 昭和 4 平成		
	氏名									年	月
	本人との同居状況	1 同居 2 別居	住所 同居は 記入不要	茨城県		市		郡			
	電話番号	-		-		職業			続柄		
参考事項	1 現在までに児童相談所又は福祉相談センター等で診断、判定を受けましたか。 1 はい、 0 いいえ はいの場合 (相談所等の名称と相談年月)										
	2 施設 (但し、通所施設は除く) に入所していますか。 1 はい、 0 いいえ はいの場合 (施設等の名称)										
	3 特別児童扶養手当又は障害基礎年金を受給していますか。 1 はい、 0 いいえ										

※ 1 判定の記録 (判定機関記入欄)

障害の程度	(総合判定)	特記事項	判定年月日	5 令和	年	月	日
	1 ㊶		次の判定年月	5 令和	年	月	
	2 A 3 B 4 C		判定機関				
判定機関コード	0 1 福祉相談センター、 1 1 中央児童相談所、 1 2 日立児童相談所、 1 3 鉾田児童相談所、 2 1 土浦児童相談所、 3 1 筑西児童相談所						

※ 2 判定機関	管轄市町村コード					市町村受付 (他県からの転入のみ)	福祉相談センター受付 児童相談所受付	県受付
	本人市町村コード					.	.	.
	保護者市町村コード					.	.	.
※ 3 県記入欄	施設コード							

※写真は縦4cm 横3cm で脱帽して上半身を写したものであること。

ただし、宗教上又は医療上の理由により顔の輪郭がわかる範囲で頭部を布などで覆う場合を除く。

再 判 定 申 請 書

茨城県知事 殿

申請年月日 令和 年 月 日

申 請 者

1	1						
再 判 定 対 象 者	手帳番号	0	8	第	号	生年月日	3 昭和 4 平成 5 令和 年 月 日
	フリガナ						
	氏 名						
	住 所	茨城県		市		郡	
参 考 事 項	1 前回はどここの児童相談所又は福祉相談センター等で診断、判定をうけましたか。 1 受けている、 0 受けていない 受けている場合 (相談所等の名称と相談年月)						
	2 施設に (但し、通所施設は除く) 入所していますか。1 はい、0 いいえ はいの場合 (施設の名称)						
	3 特別児童扶養手当又は障害基礎年金を受給していますか。 1 はい、 0 いいえ						

※ 1 判 定 の 記 録 (判定機関記入欄)				
障 害 の 程 度	(総合判定)	特 記 事 項	判定年月日	5 令和 年 月 日
	1 ㊤	(身体障害 級)	次の判定年月	5 令和 年 月
	2 A		判定機関	印
3 B				
4 C				
判定機関 コード	0 1 福祉相談センター、1 1 中央児童相談所、1 2 日立児童相談所、1 3 鉾田児童相談所、 2 1 土浦児童相談所、3 1 筑西児童相談所			
備 考				

※ 2 県記入欄	施設コード				
----------	-------	--	--	--	--

注意事項 ※印の欄は記入しないで下さい。

療育手帳記載事項変更届

令和 年 月 日

茨城県知事 殿

2	1	届出者				
療育手帳の 情報	手帳番号	0	8	第 号	生年月日	3昭和 4平成 5令和 年 月 日
	フリガナ					
	氏名					
	変更年月日	平成・令和	年	月	日	変更理由

1 本人の記載事項を変更する内容を記入願います。

本人	新氏名	フリガナ				
		氏名				
	新住所	茨城県	市	郡		
	旧住所	茨城県	市	郡		
新電話番号	-	-	職業			

2 保護者の記載事項を変更する内容に○又は記入願います。
変更なしの場合は右を○で囲んでください。(・保護者の変更なし)

保護者	1 保護者の内容変更		2 保護者の消滅 (保護者がいなくなった場合は、保護者の欄は空白にする。)			
	新氏名	フリガナ			生年	3昭和 4平成
		氏名			月日	年 月 日
	新住所	1同居	茨城県	市	郡	
		2別居				
旧住所	茨城県	市	郡			
続柄		新電話番号	-	-	職業	

3 該当する場合は記入願います。

施設情報	(施設名)	に入所しました。
		に入所中です。
		を退所しました。

※1 市町村記入欄	新管轄市町村コード				
	本人新市町村コード				
	保護者新市町村コード				
※2県記入欄	施設コード				

注意事項 ・※印の欄は記入しないで下さい。

市町村受付	県受付
・	・

