

2. 福祉支援等の記録

① 身体障がい者手帳

交付日	障がい名	等級変更年月日	障がい名
令和〇年5月1日	聴覚障害	年 月 日	
等級： 6級		等級：	

② 療育手帳

交付日	①更新年月日	②更新年月日	③更新年月日	④更新年月日
令和〇年5月1日	令和〇年6月1日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
等級： B1	等級： B1	等級：	等級：	等級：
⑤更新年月日	⑥更新年月日	⑦更新年月日	⑧更新年月日	⑨更新年月日
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
等級：	等級：	等級：	等級：	等級：

③ 精神障がい者保健福祉手帳

交付日	①更新年月日	②更新年月日	③更新年月日	④更新年月日
令和〇年5月1日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
等級： 2級	等級：	等級：	等級：	等級：
⑤更新年月日	⑥更新年月日	⑦更新年月日	⑧更新年月日	⑨更新年月日
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
等級：	等級：	等級：	等級：	等級：

④医療助成

医療費助成	受給期間	備考等
重度障がい者医療	年 月～ 年 月	
自立支援医療	年 月～ 年 月	
小児慢性特定疾患医療	令和0年5月 ～ 年 月	
その他 ()	年 月～ 年 月	
その他 ()	年 月～ 年 月	
その他 ()	年 月～ 年 月	

⑤手当・年金

種類	受給期間	備考等
障害児福祉手当	年 月～ 年 月	
特別児童扶養手当	令和0年5月 ～ 年 月	
大阪府重度障がい者在宅生活 応援制度	年 月～ 年 月	
障害基礎年金 () 級	年 月～ 年 月	
その他 ()	年 月～ 年 月	
その他 ()	年 月～ 年 月	

