

各種手帳・利用しているサービス

★障害者手帳などが有りの場合、支援者は現物を確認するようにしましょう。

| 制 度 | | 利用状況 | 備考(更新日等) |
|-------------|----------|--|----------|
| 身体障害者手帳 | | 有り ・ 無し | 身体症状の程度 |
| | | 等級 種 級 | |
| | | 交付年月日 年 月 日 | |
| 精神障害者保健福祉手帳 | | 有り ・ 無し | |
| | | 等級 級 | |
| | | 交付年月日 年 月 日 | |
| 療育手帳 | | 有り ・ 無し | |
| | | 等級 級 | |
| | | 交付年月日 年 月 日 | |
| 障害者総合支援法 | 障害福祉サービス | 介護給付 有り ・ 無し | |
| | | 障害支援区分 1・2・3・4・5・6 | |
| | | 利用サービス内容 | |
| | 自立支援医療 | 訓練等給付 有り ・ 無し | |
| | | 障害支援区分 1・2・3・4・5・6 | |
| | | 利用サービス内容 | |
| 自立支援医療 | | 有り ・ 無し | |

| 制 度 | 利用状況 | 備考(更新日等) |
|--------------------|--|----------|
| 障害年金 | 有り ・ 無し | |
| | 種 別 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 共済 等 級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 | |
| 労災年金 | 有り ・ 無し | |
| | 有効期限 年 月 日 | |
| 傷病手当金 | 有り ・ 無し | |
| | 受給開始 年 月 日 | |
| 介護保険 | 有り ・ 無し | |
| | 区 分 要支援 ・ 要介護 () 利用サービス内容 | |
| 日常生活自立 支援事業 | 有り ・ 無し | |
| | 利用開始 年 月 日 利用サービス内容 | |
| 成年後見制度 | 有り ・ 無し | |
| | 種 別 <input type="checkbox"/> 補助 <input type="checkbox"/> 補佐 <input type="checkbox"/> 後見 利用開始 年 月 日 | |
| 生活保護 | 有り ・ 無し | |
| | 受給開始 年 月 日 | |
| その他、利用して いるサービス | | |