

## 福祉の記録

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 ・ B 1 ・ B 2 ) 判定日： ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( 次回判定日：平成 ..... 年 ..... 月、否 )
		障害の程度 ( A ・ B 1 ・ B 2 ) 判定日： ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( 次回判定日：平成 ..... 年 ..... 月、否 )
		障害の程度 ( A ・ B 1 ・ B 2 ) 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
	変更	再交付年月日： ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( ..... 級 )
再交付年月日： ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( ..... 級 )		

特別児童扶養手当	支給開始月： ..... 年 ..... 月 ( 1級・2級 )
障害児福祉手当	支給開始月： ..... 年 ..... 月
特別障害者手当	支給開始月： ..... 年 ..... 月
介護手当	支給開始月： ..... 年 ..... 月
障害年金	国民年金 厚生年金 その他 ( ..... ) 裁定日： ..... 年 ..... 月 ..... 日 ( 1級・2級・3級 )

補装具・日常生活用具の給付記録

交付日	種類	交付日	種類

