**様式６　福祉・医療制度の記録**

**（１）手帳について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **手帳の種類** | **内　容** | **取得日** | **備考** |
| 身体障害者手帳 |  |  |  |
| 療育手帳 |  |  |  |
| 精神障害者保健福祉手帳 |  |  |  |
| 通所支援受給者証 |  |  |  |
| 障害者福祉サービス受給者証 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（２）医療助成について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医療助成** | **内　容** | **取得日** | **備考** |
| 重度心身障害者医療費受給者証 |  |  |  |
| 自立支援医療受給者証 |  |  |  |
| 小児慢性特定疾患医療受給券 |  |  |  |
| ひとり親家庭等医療費受給者証 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（３）手当・年金について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **手当・年金** | **支給開始年月日** | **覚え書き** |
| 特別児童扶養手当 |  |  |
| 障害児福祉手当 |  |  |
| 障害基礎年金 |  |  |
|  |  |  |

**（４）補装具等作成状況について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **内　容** | **作成年月日** | **業　者　等（連絡先）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |