福祉とのかかわり

**療育手帳**

□　有　　□　無

|  |  |
| --- | --- |
| Ａ　・　Ｂ　　（第　　　　号） | 交　　付　　　　　　年　　月　　日 |
| 等級変更　　　　　　年　　月　　日 |

**身体障害者手帳**

□　有　　□　無

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　級　（第　　　　号）診断名： | 交　　付　　　　　　年　　月　　日 |
| 等級変更　　　　　　年　　月　　日 |

**精神保健福祉手帳**

□　有　　□　無

|  |  |
| --- | --- |
| 　　級　　（第　　　　号）診断名： | 交　　付　　　　　　年　　月　　日 |
| 等級変更　　　　　　年　　月　　日 |

**利用している手当**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児 童 手 当 | 期　　間 | 金　　額 |
| 児童扶養手当 | 年　　月　～　　年　　月 |  |
| 障害児福祉手当 | 年　　月　～　　年　　月 |  |
| 特別児童扶養手当　　　　　級 | 年　　月　～　　年　　月 |  |
| 特別障害者手当 | 年　　月　～　　年　　月 |  |
| 障害年金（基礎・厚生）　　級 | 年　　月　～　　年　　月 |  |
| その他 | 年　　月　～　　年　　月 |  |

**利用しているサービス**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　（放課後等デイサービス、日中一時支援　等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス名等 | 利用事業所等 | 内容 |
| 　　年　月　日～　年　月　日 |  |  |
| 　　年　月　日～　年　月　日 |  |  |
| 　　年　月　日～　年　月　日 |  |  |
| 　　年　月　日～　年　月　日 |  |  |

（福祉とのかかわり）

福祉サービス等の記録

記入・作成年月日：　　年　　月　　日

**※ 施設・日中活動事業所等における情報の記録のコーナーです。**

施設・各事業所等との連携において入手した情報、報告書、記録、連絡事項など、保存できるものは保存しておきましょう。また、記録しておいた方が良いものは書きとめていきましょう。関係機関等に記入など、お願いできる場合は頼みましょう。（書類を貼り付けたりストックしたり自由に使ってください。）

（福祉サービス等の記録）