

3. 福祉情報



(1) 障害について

災害時手帳『らいと』に書きましょう
障害基礎年金「申立書」に書きましょう

障害となった傷病名：			
発病日：	年	月	日
認定日：	年	月	日
初診日：	年	月	日
医療機関名：			
療育手帳・精神障害者健康福祉手帳・身体障害者手帳	等級・程度	番号	
福祉サービス受給者証 番号：			
障害支援区分：	1	2	3
(判定日)	(/)	(/)	(/)
相談支援員	事業所名：		
	電話番号：		
民生委員	電話番号：		

福祉情報

(2) 医療費の助成

重度心身障害者(児)医療・小児慢性特定疾病医療・特定疾患医療・難病医療
精神障害者医療・子ども医療など

助成名	助成開始日	更新	備考
重度心身障害者(児)医療費助成	年 月	あり・なし	
子ども医療費助成	年 月	あり・なし	
	年 月	あり・なし	
	年 月	あり・なし	
	年 月	あり・なし	

障害について・医療費の助成・手当・年金

(3) 手当・年金

重症心身障害児(者)福祉手当
20歳未満：特別児童扶養手当・障害児福祉手当
20歳以上：特別障害者手当・障害基礎年金・障害厚生年金・厚生年金など

名称(等級)	取得日	支給額・更新など
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	