

特別障害者手当受給者現況届

- (記入上の注意)
- 1 該当するものを○で囲んでください。
 - 2 ()のあるものは、()の中に具体的に記入してください。
 - 3 記名押印にかえて署名をすることもできます。

① あなたはいつもどこで生活していますか。

- 1 在宅 2 入院中 (病院) 3 施設入所中 ()
4 入寮中 (学校) ※ いつから (年 月 日から)

② 過去1年間の入院歴を記入してください。(年 月 日以降)

年 月 日 ~ 年 月 日
(病院)
年 月 日 ~ 年 月 日
(病院)
年 月 日 ~ 年 月 日
(病院)
年 月 日 ~ 年 月 日
(病院)

③ 近い将来に転居や施設に入所する予定がありますか。

- 1 ない 2 ある (いつ頃 どこへ)

上記のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

草津市福祉事務所長 宛

氏名