様式第7（第7条関係）

身体障害者手帳交付状況台帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書  受付年月日 | 氏名  （続柄） | 児童の  場合の  氏名 | 男女別 | 住所 | 生年月日 | 障害名 | 進達  月日 | 交付月日  及び  却下月日 | 手帳番号 | 種別  及び  等級別 | 変更届の状況 | | 再認定  の要否  年月 | 備考 |
| 年月日 | 変更内容 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

注）　1　複合障害は、主たる障害をとること。

2　障害別、年齢別（18歳以上と未満）に分類しておくこと。