

(様式第 10 号)

かく にん しょ  
確 認 書

いま ひょうごけんりつちてきしょうがいしゃこうせいそудんじよ ほんてい う かた  
(今までに兵庫県立知的障害者更生相談所において判定を受けたことがある方へ)

1か2のどちらかに○を付けてください。ただし、前回判定を受けた時から、生活や障害の状況が変わっていると思われる人は、2に○を付けてください。

- 1 前回判定を受けた時から生活や障害の状況に変わりありませんので、知的障害者更生相談所に出向かないで、前回の資料により療育手帳を更新することに同意します。(裏面の「現在の生活の様子」にも記入してください)
- \* 1に○を付けた場合でも、来所等による判定が必要なことがあります。(後日、連絡させていただきます。)

- 2 知的障害者更生相談所に出向くか、巡回相談のときに、判定を受けることを希望します。

れいわ ねん がつ にち  
令和 年 月 日

ほんにんしめい  
本人氏名

もうしでしゃしめい  
申出者氏名

じゅう しょ  
住所

ちゅういじこう  
《注意事項》

もうしでしゃ りょういくてちようこうしんしんせいしょ きさい ほんにん ほごしゃ  
申出者は、療育手帳更新申請書に記載された本人または保護者となります。

(様式第10号) 裏面

◆現在の生活の様子 (本人の状態を理解するためのものですので、できるかぎり、  
黒枠内はすべて、本人にまかせて書いてもらってください。)

(1)この書類は、裏面で 1 に○をした人のみ書いてください

(2)いつもの様子をそのまま書いてください。「はい」「いいえ」など、あてはまるものに○をしてください。

名前 : ( )	生年月日 : 昭和・平成	年	月	日
今日の日付 : 令和	年	月	日	(曜日)

※ 本人以外が記入した場合のみ 記入者名 ( ) 本人との関係 ( )

### 1 生活面

1 おきる時間やねる時間はだいたい決まっていますか？ おきる時間 ( 時ころ) ねる時間 ( 時ころ)	はい	いいえ	
2 昼間はどこにいますか？	しごと	さぎょうしょ	いえ
3 夏服、冬服など、季節によって違う服を選んでますか？	はい	いいえ	
4 トイレにまにあわなくてパンツを汚すことがありますか？	はい	いいえ	
5 職場や作業所、病院 など決まった場所ならバスや電車を使えますか？	はい	いいえ	
6 家の近くなど慣れた場所なら、ひとりで出かけることができますか？	はい	いいえ	
7 ひとりで近くのお店に買い物に行けますか？ お店の名前 ( )	はい	いいえ	
8 自分の服や靴のサイズは知っていますか？ 服のサイズ ( ) 靴のサイズ ( cm)	はい	いいえ	
9 散髪にひとりでいきますか？	はい	いいえ	
10 テレビは見ますか？ 好きなテレビ番組 ( )	はい	いいえ	

### 2 健康面

1 病院へ通院したり、薬を飲んだりしていますか？ 病院の名前 ( ) 病気の名前 ( )	はい	いいえ
2 発作はありますか？	はい	いいえ
3 薬はひとりで飲めますか？	はい	いいえ
4 病院へはひとりでいきますか？	はい	いいえ

### 3 相談

1 わからないことを、人に聞きますか？	はい	いいえ		
2 こまった時に、相談する相手はいますか？ 相談する人の名前 ( ) それはだれですか？	はい	いいえ		
	かぞく	とも	せんせい	その他
	家族	友だち	先生	その他