



(裏 面)

注意

1 ⑤の欄は、障害基礎年金、特別児童扶養手当等他の制度による障害を支給事由とする年金等

の受給状況について、該当するものを○で囲んでください。

なお、1から3までのいずれかに該当するときは、( )内に具体的に記入してください。

2 ⑥の欄は、身体障害者手帳及び療育手帳の所持の有無について、該当するものを○で囲んで

ください。

なお、手帳を持っているときは、( )内にその内容を記入してください。

3 ⑦の欄は、障害児入所施設等の施設に収容されているかどうかについて、該当するものを○

で囲んでください。

なお、収容されているときは、( )内に施設の種類を記入してください。