

(様式第11号) 表面

しょう だく しょ  
承 諾 書

ひょうごけん かてい ちょっきん りょういくてちょうはんてい はんていまた はったつしょうがい てちょう  
(兵庫県のこども家庭センターでの直近の療育手帳判定においてA判定又はB2発達障害の手帳  
こうふ う かた  
の交付を受けている方へ)

1か2のどちらかに○を付けてください。

- 1 ひょうごけん かてい はんてい う とき せいかつ しょうがい じょうきょう か  
兵庫県のこども家庭センターで判定を受けた時から生活や障害の状況に変わりがありませ  
ひょうごけんりつち て きしょうがいしゃこうせいそудんじょ で む かてい はんてい し りょう  
るので、兵庫県立知的障害者更生相談所に出向かないで、こども家庭センターでの判定資料  
およ うらめん げんきようとどけ もと はんてい りょういくてちょう こうしん どうい  
及び裏面の現況届に基づいて判定し、療育手帳を更新することに同意します。  
うらめん げんきようとどけ きにゅう  
※裏面の「現況届」にも記入してください。

- 2 ひょうごけんりつち て きしょうがいしゃこうせいそудんじょ で む じゅんかいそудん はんてい う きぼう  
兵庫県立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 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 りょういくてちょうこうしんしんせいしょ きさい ほんにん ほごしや  
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11号) 裏面 判定結果がB2の方(知的・発達ともに)

◆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。

なまえ 名前 :	( )	せいねんがっぴ 生年月日 :	しょうわ 昭和	へいせい 平成	ねん 年	つき 月	ひ 日
きょう 今日の日付 :	ねん 年	がつ 月	ひ 日	ようび (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 ( じ ところ ) ねる時間 ( じ ところ )	はい	いいえ	
2 昼間はどこにいますか？	しごと 仕事	さぎょうしょ 作業所	いえ 家
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 家族	とも 友だち	せんせい 先生	た その他