

令和 年 月 日

療育手帳更新（再交付）に係る調査書（1）

1 家族状況

氏 名	続 柄	生年月日	職 業	備 考

2 本人の現況

(1) 在 宅

(2) 就 労 (年 月から)

(3) 通所等 (年 月から)

(4) 入 院 (年 月から)

(5) 学 生 (年 月から)

(6) その他 (具体的に：)

3 身体障害者手帳 (あり・なし)

4 精神保健福祉手帳 (あり・なし)

* 「あり」の場合、コピーを添付して下さい。

5 その他