

令和 年 月 日

療育手帳交付（転入）に係る調査書

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