様式第2号(第2条関係)

身体障害者手帳交付状況台帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書受付年月日 | 氏名  (児童との続柄) | 児童の氏名 | 性別 | 居住地 | 生年月日 | 障害名 | 進達年月日 | 交付年月日又は却下年月日 | 手帳番号 | 種別及び等級 | 変更届の状況 | | 再認定の要否年月 | 備考 |
| 年月日 | 変更内容 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備考　1複合障害は、主たる障害をとること。

2「氏名」欄の児童との続柄王帯「児童の氏名」欄は、身体障害のある15歳未満の児童の場合に記入すること。