様式第3の1号（第7条関係）

知的障害者居宅生活支援　居宅受給者証

受給者氏名、支給市町村名等の欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ― | | | | | |
|  | 居宅受給者証 | | | |  |
| 受給者 | 番号 |  | |
| 居住地 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 男・女 |
| 扶養義務者  居宅支給決定に係る | 居住地 |  | |
| 氏名 |  | |
| 交付年月日 | |  | |
| 支給市町村名及び印 | |  | |
|  | | | | | |