様式第2号(第8条関係)

**宇美町身体障害者相談員業務報告書**

相談員氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 年月 | 取扱件数 |
| 身障手帳 | 補装具等 | 生活 | 職業(施設) | 年金等 | 医療 | その他 | 計 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |