様式第６号（第７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（続柄） | 児童の場合の氏名 | 男女別 | 住所 | 生年月日 | 障害名 | 進達月日 | 交付月日及び却下月日 | 手帳番号 | 種別及び等級別 | 変更届の状況 | 再認定の要否年月 | 備考 |
| 年月日 | 変更内容 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　複合障害は、主たる障害をとること。

２　障害別、年齢別（18歳以上と未満）に分類しておくこと。