

令和 年 月 日

## 療育手帳更新（再交付）に係る調査書（1）

### 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