

注 意

1 ⑤の欄は、障害基礎年金、特別児童扶養手当等他の制度による障害を支給事由とする年金等の受給状況について、該当するものを○で囲んでください。

なお、1から3までのいずれかに該当するときは、()内に具体的に記入して下さい。

2 ⑥の欄は、身体障害者手帳及び療育手帳の有無について、該当するものを○で囲んでください。

なお、手帳を持っているときは、その内容も記入して下さい。

3 ⑦の欄は、肢体不自由児施設、重度心身障害児施設、知的障害者更生施設等に入所されているかどうかについて、該当するものを○で囲んでください。

なお、入所しているときは、()内に施設の名称を記入して下さい。