|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性別 | | 本籍地 | | | | |  | | | 知能程度 | 重　度　　ＩＱ  中　度　　（　　　　　　　　　　　　式）  軽　度　　　検査　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | 生年月日 | | | | |  | | |
| 保護者 | 氏名 |  | | | | 続柄 | | | | |  | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | 教　育  の状況 | 未就学　　　　就学猶予・免除  小・中・高卒（普・特・養） | | | | |
| 居住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 日常生活の状況 | 食事 | 着脱衣 | 排便 | 洗面 | 入浴 |
|  |  |  |  |  |
| 世帯員の状況 | 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | | 職業 | | | | 社保加入状況 | | 備考 | 家庭奉仕員等派遣 | | | 有・無 | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | 施設入所の状況 | 年　月　～　年　月 | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | 年　月　～　年　月 | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | 就　労  の状況 |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | その他  参考事項 |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  |
| 住居の状況 | 自家・借家・間借・同居・その他 | | | | | | | | | | | | |
| 援護の状況 | 知的障がい | 交付番号 | | |  | 再判定 | | | | 再判定 | | 再判定 | | 再判定 | 特別児童扶養手当（障がい福祉年金） | | | | 有・無 |
| 交付年月日 | | |  |  | | | |  | |  | |  | 福祉手当 | | | | 有・無 |
| 障がい程度 | | |  |  | | | |  | |  | |  | 心身障がい者医療費公費負担 | | | | 有・無 |
| 身障手帳 | 交付番号 | | |  | 扶養共済 | | 有　無 | 加入番号 | | |  | |  | 特別障がい者手当 | | | | 有・無 |
| 交付年月日 | | |  | 加入者名 | | |  | |  | 障がい児福祉手当 | | | | 有・無 |
| 障がい程度 | | |  | 年金受給 | | |  | |  |  | | | |  |
| 障がい部位 | | |  | 特別加算金 | | |  | |  |  | | | |  |

|  |
| --- |
| 更生指導の経過 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |