|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |