

身体障害者（児）手帳交付申請書

第 号

年 月 日

本 籍（都道府県名のみ）

居 住 地

職 業

電話番号（ ） —

教 育※

児童との関係

ふ り が な

氏 名

生 年 月 日 年 月 日生（個人番号：）

15才未満の児童

教 育※

ふ り が な

氏 名

生 年 月 日 年 月 日生（個人番号：）

姫 路 市 長 様

身体障害者福祉法第15条の規定により身体障害者手帳を交付願いたく関係書類を添えて申請いたします。

※のり付けせず、裏向きでテープで貼ってください。

- 備考 1 身体障害のある15才未満の児童については、保護者が代わって申請することになっている。
この場合には児童の氏名、生年月日及び個人番号を 欄に記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこと。
- 2 ※印欄は18才未満の児童についてのみ記入すること。
- 3 不要の文字は抹消すること。

写真貼付位置

氏 名

生年月日

身体障害者手帳の受け取りについて下記よりお選びください。

- ①郵送交付（手帳対象者住民票所在地） ②市役所障害福祉課 ③香寺保健福祉サービスセンター
④夢前保健福祉サービスセンター ⑤安富保健福祉サービスセンター ⑥家島事務所

新 規

◎身体障害者手帳の申請に必要な書類

1. 身体障害者（児）手帳交付申請書・・・・・・・・・・・・・・・・ 1部
2. 写真（上半身、縦3.5cm×横2.5cm、無帽の顔写真で1年以内のもの）・1枚
3. 診断書（**指定医師※**により3ヶ月以内に作成されたもの）・・・・・・・・ 1通

※ 指定医師以外が作成された診断書は無効となります。指定医師かどうかの
お問い合わせは障害福祉課までお願いします。

（障害福祉課ホームページでも確認できます。）

◎提出先（下記のいずれかへ）

- （1） 姫路市役所 障害福祉課 給付担当
〒670-8501 姫路市安田四丁目1番地 TEL 079-221-2305
- （2） 駅前市役所・各支所・各出張所・各サービスセンター
家島事務所・香寺、夢前、安富保健福祉サービスセンター