

診断・制度について

○今まで受けた発達等に関する診断

年月日	診断機関 (担当者名)	診断名	備考

○制度について

手帳の有無	療育手帳	A・B	交付日	(年 月 日)
		A・B	判定年月日	(年 月 日)
		A・B	判定年月日	(年 月 日)
		A・B	判定年月日	(年 月 日)
		A・B	判定年月日	(年 月 日)
		A・B	判定年月日	(年 月 日)
		A・B	判定年月日	(年 月 日)
		A・B	判定年月日	(年 月 日)
	身体障害者手帳	種 級	交付日	(年 月 日)
		種 級	交付日	(年 月 日)
		種 級	交付日	(年 月 日)
精神障害者 保健福祉手帳	級	交付日	(年 月 日)	
	級	更新日	(年 月 日)	
	級	更新日	(年 月 日)	
手当	児童扶養手当		開始日	(年 月 日)
	特別児童扶養手当		開始日	(年 月 日)
	その他()		開始日	(年 月 日)
福祉サービス			開始日	(年 月 日)
			開始日	(年 月 日)
			開始日	(年 月 日)
			開始日	(年 月 日)