

どんな社会福祉制度をご利用ですか？

今後の相談時などに利用させていただきますので、ご記入をお願い致します。

- 1) 自立支援医療受給者証をお持ちですか？
 - 持っている（申請された病院 _____)
 - 持っていない または 有効期限が切れてしまっている

- 2) 障害者手帳はお持ちですか？
 - 療育手帳（ _____ 判定）
 - 身体障害者手帳（ _____ 級）
 - 精神障害者保健福祉手帳（ _____ 級・有効期限 H _____ 年 _____ 月）
 - 持っていない

- 3) 障害年金をもらってみえますか？
 - もらっている（ _____ 級）
 - もらっていない

*上記の制度についてはソーシャルワーカーが相談をうけたまわっております。
ご希望の方は、診察時などにお申し出ください。