別紙様式１２

障　害　状　況　報　告　書

作成年月日　　令和　　年　　月　　日
市町村名
作成者所属
作成者職氏名
電話番号

<table>
<tr><td colspan="2">申請者氏名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">障害の種別</td><td>視覚　・　聴覚及び平衡機能　・　音声言語及びそしゃく機能
肢体不自由（上肢・下肢・体幹・運動機能）
内部（心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこう直腸・小腸・ﾋﾄ免疫不全・肝臓）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">提出の手段</td><td>１　本人持参　　２　代理人等持参
３　郵　　送</td></tr>
<tr><td>代理人等</td><td>氏　　名
申請者との関係</td></tr>
<tr><td rowspan="3">障害の状況</td><td>受付時の情　報</td><td>１　特記すべきことなし。
２　次のとおり</td></tr>
<tr><td>他からの情報</td><td>１　特記すべきことなし。
２　次のとおり</td></tr>
<tr><td>その他</td><td></td></tr>
</table>

※　障害の状況が確認できない場合はその旨を適宜記載して提出すること。