**福祉制度活用の記録**

様式２５

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **制度の種類** | **内容** | **相談窓口** |
| **障害支援区分** | （　　　　　）　年　　月　　日認定 | 保健福祉課福祉障がいグループ（３７８－５８８８） |
| （　　　　　）　年　　月　　日認定 |
| （　　　　　）　年　　月　　日認定 |
| **身体障害者手帳** | 種　　級　　　年　　月　　日認定 |
| 障がい名 |
|  |
| **療育手帳** | （Ａ・Ｂ）　　年　　月　　日認定 |
| （Ａ・Ｂ）　　年　　月　　日認定 |
| （Ａ・Ｂ）　　年　　月　　日認定 |
| **精神障害者保健福祉手帳** | 　　　級　　　年　　月　　日認定 |
| 　　　級　　　年　　月　　日認定 |
| **補装具** | 種類 |
| 種類 |
| **日常生活用具** | 種類 |
| 種類 |
| 種類 |
| **障がい福祉サービス** | 種類 |
| 種類 |
| 種類 |
| **地域生活支援事業** | 種類 |
| 種類 |
| 種類 |
| **障害児福祉手当** |  |
| **特別障害者手当** |  |
| **障害基礎年金** |  | 住民課戸籍年金グループ（３７８－２１２１） |
| **特定疾患** |  | 岩見沢保健所（０１２６－２０－０１００） |
| **小児慢性特定疾患** |  |
| **小児慢性特定疾患****日常生活用具給付** | 種類 | 保健福祉課福祉障がいグループ（３７８－５８８８） |
| **自立支援医療** | 精神通院公費負担・育成医療・更生医療 |
| **重度心身障害者****医療費助成** |  | 住民課医療介護グループ（３７８－２１２１） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |