

身体障害者手帳申請(変更届出)書

岐阜県知事 様

申請理由	1 1. 新規交付申請			手帳交付
	2 1. 県外からの転入	2 2. 岐阜市からの転入		要
	5 1. 破損	5 2. 紛失	5 9. その他再交付	
	6 1. 再判定による更新	6 2. 障害の追加	6 3. 障害程度の変更	不要
	7 1. 本人氏名・住所変更	7 2. 保護者氏名・住所変更	7 9. その他変更	

年 月 日

発行者	手帳番号
21	

申請者(届出)	氏名	⑩		
	電話番号	() -	続柄	

本人	フリガナ				個人番号			
	氏名							
	住所	(〒 -) (TEL) () -				生年月日		
					M・T・S・H・R			
					年 月 日			

保護者 (本人が15才未満 のとき記入)	フリガナ			本人との続柄	1 同居 2 別居	
	氏名			電話番号	() -	
	住所	(〒 -)				

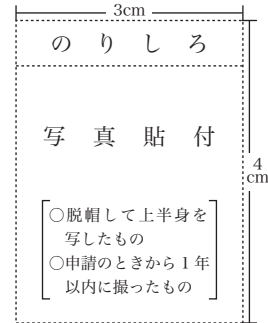
県外から転入	転入元県	都道府県市	氏名・住所の変更	変更前	変更年月日
	転入年月日	年 月 日		氏名 本人保護者	年 月 日
				住所 (〒)	年 月 日

判定	交付年月日(変更)	障害等級	運賃割引	再認定を要する年月及び障害部位	町村受付
	年 月 日	級	種	年 月 部位	

障害の内容	障害の状況			視力(万国式試視力表)		現 手 帳	障害原因・障害名		福祉事務所受付
	部位コード	障害原因コード	障害コード	左	右		交付日 年月日	年 月 日	
	①							障害等級	級
	②						運賃割引		1 種 ・ 2 種
	③							聴力レベル(デシベル)	
	④				左		右		
⑤									
⑥									

注1. 県外及び岐阜市から転入の場合、既発手帳の障害名、等級、運賃割引種別、交付年月日を記入し、当該手帳の写しを添付すること。
 注2. 再交付申請の場合についても、すべて上記1の例注により既発手帳の内容を記入すること。
 注3. 新規交付申請及び再交付申請の場合の申請者氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとする。また、住所・氏名等の変更の場合の申請者氏名については、記名、押印のみとすること。

身体障害者手帳申請(変更届出)書



岐阜県知事 様

申請理由	1 1. 新規交付申請			手帳交付
	2 1. 県外からの転入	2 2. 岐阜市からの転入		要
	5 1. 破損	5 2. 紛失	5 9. その他再交付	
	6 1. 再判定による更新	6 2. 障害の追加	6 3. 障害程度の変更	不要
	7 1. 本人氏名・住所変更	7 2. 保護者氏名・住所変更	7 9. その他変更	

年 月 日

発行者	手帳番号
21	

申請者(届出)	氏名				印
	電話番号	() -	続柄		

本人	フリガナ					個人番号			
	氏名								
	住所	(〒 -) (TEL) () -				生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日			

保護者(本人が15才未満のとき記入)	フリガナ			本人との続柄	1 同居 2 別居	
	氏名			電話番号	() -	
	住所	(〒 -)				

県外から転入	転入元県	都道府縣市
	転入年月日	年 月 日

氏名・住所の変更	変更前	変更年月日
	氏名 本人保護者 住所 (〒)	年 月 日

判定	交付年月日(変更)	障害等級	運賃割引	再認定を要する年月及び障害部位	
	年 月 日	級	種	年 月	部位

障害の内容	障害の状況			視力(万国式試視力表)	
	部位コード	障害原因コード	障害コード	左	右
	①				
	②				
	③				
				聴力レベル(デシベル)	
	④			左	右
⑤					
⑥					

現手帳	障害原因・障害名		町村受付
	交付年月日	年 月 日	
	障害等級	級	
運賃割引	1 種 ・ 2 種		

注1. 県外及び岐阜市から転入の場合、既発行者手帳の障害名、等級、運賃割引種別、交付年月日を記入し、当該手帳の写しを添付すること。
 注2. 再交付申請の場合についても、すべて上記1の例注により既発行者手帳の内容を記入すること。
 注3. 新規交付申請及び再交付申請の場合の申請者氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとする。また、住所・氏名等の変更の場合の申請者氏名については、記名、押印のみとする。