

指定難病（臨床調査個人票）を申請される方へ

各県より「手帳取得状況」等について、必ず記載するよう指示がありましたので、以下を記載のうえ、診断書・証明書の申込書と併せて3番窓口に出してください。

患者番号(7桁)		患者氏名
介護認定	要介護	なし あり（要介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5）
	要支援	なし ・ あり
手帳取得状況	身体障害者手帳	なし あり（等級 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 ・ 6級）
	療育手帳	なし ・ あり
	精神障害者保健福祉手帳 (障害者手帳)	なし あり（等級 1級 ・ 2級 ・ 3級）
出生地	都道府県	() 都・道・府・県
	市区町村	() 市・郡 () 町・村