

# 障害の状況に関する申出書

令和4年 月 日

私の障害の状況は、次のとおり相違ありません。

氏名 \_\_\_\_\_

## 【障害者手帳等の状況】

手帳等の種類（下記の①～③のうち、いずれか一つの番号に○を記入してください。）

- ①身体障害者手帳
- ②療育手帳または判定書
- ③精神障害者保健福祉手帳

交付年月日 (最新の日付)	年 月 日 (再交付	年 月 日)
障害名及び程度・等級	( 級)	

## 【就業等に関する自己申告書】

該当する ( ) 内に○を記入してください。

1. 自力による階段の昇り降りや遠距離の歩行に支障がありますか。	( ) 支障なし ( ) やや困難	使用する補装用具 ( ) 松葉杖 ( ) 車いす ( ) その他 具体的に _____
2. 普通の机、いすによる長時間の執務に支障がありますか。	( ) 支障なし ( ) やや困難	使用する机、いす ( ) 専用の机 ( ) 専用のいす
3. 会話や電話の応答に支障がありますか。(補聴器をつけた状態で)	( ) 支障なし ( ) やや困難 ( ) かなり困難	対話の方法 ( ) 筆談 ( ) 手話
4. 使用可能なトイレはどれですか。(可能なものすべてに○)	( ) 和式 ( ) 洋式 ( ) 身体障害者用	
5. 障害について具体的に記入してください。		
6. 障害の程度は進行していますか。	( ) 進行あり ( ) 進行なし ( ) 不明	
7. 定期的に診察や治療を行っていますか。	( ) 診察 ( ) 治療 ( ) 診察・治療とも不要	診察・治療の頻度 ( ) 年に _____ 日程度 ( ) 月に _____ 日程度 ( ) 週に _____ 日程度 通院している医療機関 _____
8. その他(意見、希望等があれば記入してください。)		