

判 定 書 (療育手帳交付用)

判定機関

年 月 日

ふりがな		生 年 月 日	性 別
氏 名		年 月 日	男・女
住 所			
総合判定	$A_1 \cdot A_2 \cdot A_3 \cdot B_1 \cdot B_2 \cdot C$ (最重度) ・ (重度) ・ (重度(合併)) ・ (中度) ・ (軽度) ・ (非該当)		
合併障がい	(身体障害 級)		
判定年月日	年 月 日		
次回判定	年 月		
備 考			