

障害の状況に関する申出書

令和5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。)		