

1. 申請（届出）内容（該当するものに「○」、同時申請の場合は両方に「○」）

事務	記入欄	申請（届出）内容	事務	記入欄	申請（届出）内容
手帳		新規交付申請	精神 通院		新規申請
		更新申請			再認定申請
		障害等級変更申請			変更申請
		変更届			変更届
		再交付申請（附則様式は除く）			再交付申請

2. 申請（届出）対象者

氏名		生年月日	M・T S・H	年	月	日
住民票上の 住所※	※申請書（届出書）に記載した住所が住民票上の住所と異なる場合のみ記載					

3. 申請（届出）に要する個人番号

（1）申請（届出）者（※精神通院の申請（届出）で受診者が18歳未満の場合は受診者を記載）

氏名												
個人番号												
前住所の市町村名												

（2）保護者（※精神通院の申請（届出）で受診者が18歳未満の場合のみ記載）

氏名												
個人番号												
前住所の市町村名												

（3）申請者と同一保険の加入者個人番号（※精神通院の申請のみ記載）

氏名	個人番号												前住所の 市町村名

（注）前住所の市町村名は、転居等で1月1日現在※の住民票上の住所が異なる場合のみ記載してください。※申請（届出）月が1月から6月までは前年の1月1日現在、7月から12月は当年の1月1日現在。

「個人番号欄がある」様式を使用⇒受診者と同一保険の加入者が2人以上いる場合に加入者全てを記載ください。様式の「受診者と同一保険の加入者個人番号」欄には、「別紙のとおり」と記載ください。

「個人番号欄がない」様式を使用⇒受診者と同一保険の加入者の人数を問わず、該当者がいる場合は記載してください。