障害年金 受付シート (新規・更新)

記入日 令和 年 月 日

申請者情報

| (ふりがな) | | (旧姓) | | | |
|----------------------|----------------|--------------|-----------|---|---------|
| 氏 名 | | | | | 男・女 |
| 生 年 月 日 | 昭和 ・ 平成 | 年 | 月 | 3 | 才 |
| 基礎年金番号 | | | | | |
| 住 所 | ₸ | | | | 単身 ・ 同居 |
| 電 話 番 号 | (ご自宅) | | (携帯) | | |
| メール | @ | | | | |
| 家 族 構 成 | 配偶者(有 · 無 | 美) 子 | 供(18 歳以下) | | 人 |
| 過去に障害年金 申 請 の 有 無 | 有 (受給 ・ 不支給) | / 無 生 | 活保護 | 7 | 有 / 無 |
| 傷病手当金 | 有 / 無 | 児 | 皇 | 7 | 有 / 無 |

受診情報

| | 1 | | | | | | | | |
|--------|-----------------------|-------------|----------------------|--------------|----------|---|--------|--------|-----|
| 傷 病 名 | | | | | | | | | |
| 初診情報 | 初診日 | 昭和 • 平成 | 令和 | | 年 | | 月 | | 日 |
| | 医療機関 | | | | | | | | |
| 医療機関① | | | | | 年 | 月 | ~ | 年 | 月頃 |
| 医療機関② | | | | | 年 | 月 | ~ | 年 | 月頃 |
| 医療機関③ | | | | | 年 | 月 | ~ | 年 | 月頃 |
| 医療機関④ | | | | | 年 | 月 | \sim | 年 | 月頃 |
| 現在の病院 | 病 院 名 | | | | 住所: | | | | 市·町 |
| | 主 治 医 | | | | | | | | |
| | (身体 ・ | 精神 • 知的 |) | 等級(| | ř | 級) | | |
| 障害者手帳 | 交付年月日: | 昭和 ・ 平成 ・ 名 | | | 年 | 月 | 日 | _ | |
| | 障害名: | | | | | | | | |
| | 等級 A1 A2 | 2 B1 B2 (|) | | | | | | |
| 療育手帳 | 交付年月日: 8 | 召和 ・ 平成 ・ 令 | 和 | 名 | <u>F</u> | 月 | 日 | _ | |
| | 障 害 名: | | | | | | | | |
| 初診日の年金 | 国民年金 | | 厚生 | 厚生年金(共済年金) | | | | その他 | |
| 加入状況 | 自営業・専業主婦・学生・無職 会社員(厚生 | | | 厚生 / 共済保険加入) | | | | 覚えていない | |

現在の就労状況

| ○ 勤 務 先 | •一般企業 · | ·就労支援施設(A型 · | B型 ・ 移行) | その他(|) |
|----------|---------|-----------------------------------|------------------------|------------------------|---|
| 〇雇用形態 | •障害者雇用 | 一般雇用自営 | その他(|) | |
| 〇勤 続 年 数 | (年 | ヶ月) | | | |
| ○仕事の頻度 | 週に・ 月に | () 日 | | | |
| ○ひと月の給与 | (| 円程度) | | | |
| ○仕事内宏 | (| | | |) |

発症~初診日~現在までの日常生活状況

| | | 自覚症状・受診状況・日常生活状況(困っていること)等 |
|-----------------------------------|----|----------------------------|
| 発症~ 昭和 • 平成 • 令和 年 月 | Ħ | |
| 医療機関 | | |
| 受診期間 昭和 ·平成 ·令和 年 月 日 ~ 年 | 月日 | |
| 医療機関 | | |
| 受診期間 昭和 · 平成 · 令和 年 月 日 ~ 年 | 月日 | |
| 医療機関 | | |
| 受診期間 昭和 · 平成 · 令和 年 月 日 ~ 年 | 月日 | |
| 医療機関 | | |
| 受診期間 昭和 ·平成 ·令和 年 月 日 ~ 年 | 月日 | |
| 医療機関 | | |
| 受診期間 昭和 ·平成 ·令和 年 月 日 ~ 年 | 月日 | |

その他・補足など