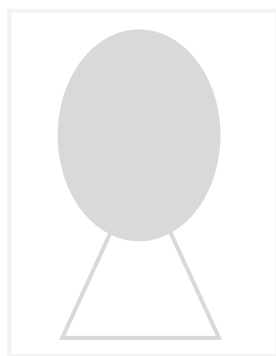


障害者手帳写し貼付台紙

重症患者認定申請書又は人工呼吸器等装着者証明書を御提出される方で、障害者手帳をお持ちの方は、写しを枠内に貼付してください。

受診者名

※顔写真・障害名・本人住所欄の貼付をお願いします



身体障害者手帳

大津市 第 ○○○ 号

障害名

本人住所	大津市		
保護者	氏名		続柄
	住所		