

(様式第1号：本人又は保護者からの申請用)

# じょうほう ていきょう いらい しょ 情報提供依頼書

ふくしまけんしょう しゃそうごうふくし しょゆう い か じょうほう ていきょう  
福島県障がい者総合福祉センターが所有する以下の情報を提供してください。

## 記

### 1 知りたい項目

あてはまるものの□にチェック✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	りょういくてちょう はんてい じょうほう 療育手帳の判定についての情報 (りょういくてちょうきごう ばんごう だい じゅうごう) (療育手帳記号・番号 第 号)
<input type="checkbox"/>	ちてきしょう しゃそうだんはんていかい ねん がつ にちじっし けんさけっか 知的障がい者相談判定会(年 月 日実施)の検査結果

### 2 目的及び提供先の機関等の名称

あてはまるものの□にチェック✓を入れ、「提供先の機関等の名称」欄に記入してください。

	しようもくてき 使用目的	ていきょうさき きかんとく めいしょう 提供先の機関等の名称
<input type="checkbox"/>	しょうがい き そねんきんしんだんしょうとう さくせい 障害基礎年金診断書等の作成のため	いりょうきかんめい 医療機関名: いしめい 医師名:
<input type="checkbox"/>	しよくぎょうひょうかおよ じゅうぎょうし えん 職業評価及び就業支援のため	しゅうぎょう せいかつし えん どう な 就業・生活支援センター等の名:
<input type="checkbox"/>	ふくし サービスりょうけいかくさくせい 福祉サービス利用計画作成のため	じぎょうしょめい 事業所名:
<input type="checkbox"/>	ふくし サービス じぎょうしょ 福祉サービス事業所の こべつし えんけいかくさくせい 個別支援計画作成のため	ふくし サービス じぎょうしょめい 福祉サービス事業所名:
<input type="checkbox"/>	かていさいばんしょうしたてしりょうさくせい 家庭裁判所申立資料作成のため	せいねんこうけんにんこう ほうとうし えんだんたい な 成年後見人候補等支援団体の名:
<input type="checkbox"/>	た その他	ていきょうさき 提供先:

( うちめん つづ  
裏面に続きます )

福島県障がい者総合福祉センター所長様

年 月 日

[ 申請する者 ]

【本人】 氏名

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

住所

( 【保護者】 氏名 )

(注) 保護者による申請の場合のみ、記載してください。