（様式１２）

療　育　手　帳　交　付　申　請　等　処　理　簿　（　市　町　村　用　）

番号	収受年月日	申請者氏名	本人氏名	住所	個人番号	保護者氏名（続柄）	申請（届出）内容						処理経過									備考
							新規交付	程度確認	再交付	記載事項変更	返還	その他	進達		通知書受理年月日	判定結果					交付年月日	
													年月日	機関名		A 最重度	A 重度	B 中度	B 軽度	非該当		
						（　　）																
						（　　）																
						（　　）																
						（　　）																
						（　　）																
						（　　）																
						（　　）																
						（　　）																
						（　　）																