

別表1 療育手帳判定に係る提出書類一覧表

様式番号	様式名	新規申請	程度確認
第1号	相談判定依頼書	○	○
第2号	知的障がい者調査書 (療育手帳がない方用)	○	
第3号	知的障がい者調査書 (療育手帳がある方用)		○
第4号	社会生活能力調査票	○	○
第7号の 1～3	在学中の記録 ※注1	○	
第8号	障害福祉事業所利用調査票	福祉事業所(通所又は入所)を利用中の方	
第9号	医師意見書 ※注2	精神疾患で医療機関の受診歴がある方	

注1 回答が得られなかった場合、18歳までに知的能力の遅れがあることを示唆する
 その他資料(成績表、母子手帳等様式、様式第14号「発達期調査票」)で代用
 可能かどうかセンターに問い合わせること

注2 各種診断書(障害基礎年金、児童扶養手当等)の写しがあれば、補足資料として
 添付すること