

聖籠町告示第4号

聖籠町精神障害者保健福祉手帳交付実施要領の一部を改正する告示を次のように定める。

令和元年5月23日

聖籠町長 西脇 道夫

聖籠町精神障害者保健福祉手帳交付実施要領の一部を改正する告示

聖籠町精神障害者保健福祉手帳交付実施要領の一部を次のように改正する。

様式第4号別紙を次のように改める。

(様式第4号別紙)

依 頼 日 : \_\_\_\_\_

市 町 村 名 : \_\_\_\_\_

NO.	区分		氏名	手帳番号	自立支援 医療同時 申請	現在の 等級	備考
	新規	更新					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
合計							

※ 「区分」欄は「新規」・「更新」の該当する方に○をつけること。

※ 「自立支援医療同時申請」欄は自立支援医療(精神通院医療)との同時申請の場合に○をつけること。

※ 必要に応じ行数を追加すること。

#### 附 則

この告示は、告示の日から施行する。