

身体障害者手帳

介 京都市

京都市 第0●●●●号



平成10年 2月12日 交付
平成16年 5月25日 障害変更

氏名 ●●●●

昭和●●年 ●月27日 生

京都市



旅客鉄道株式会社旅客運賃減額	第 1 種身体障害者
身体障害者等級表による級別	1 級
現 住 所	転入 福祉事務所長 又 は 町 村 長 印
●●●●	年月日
バス介護付	

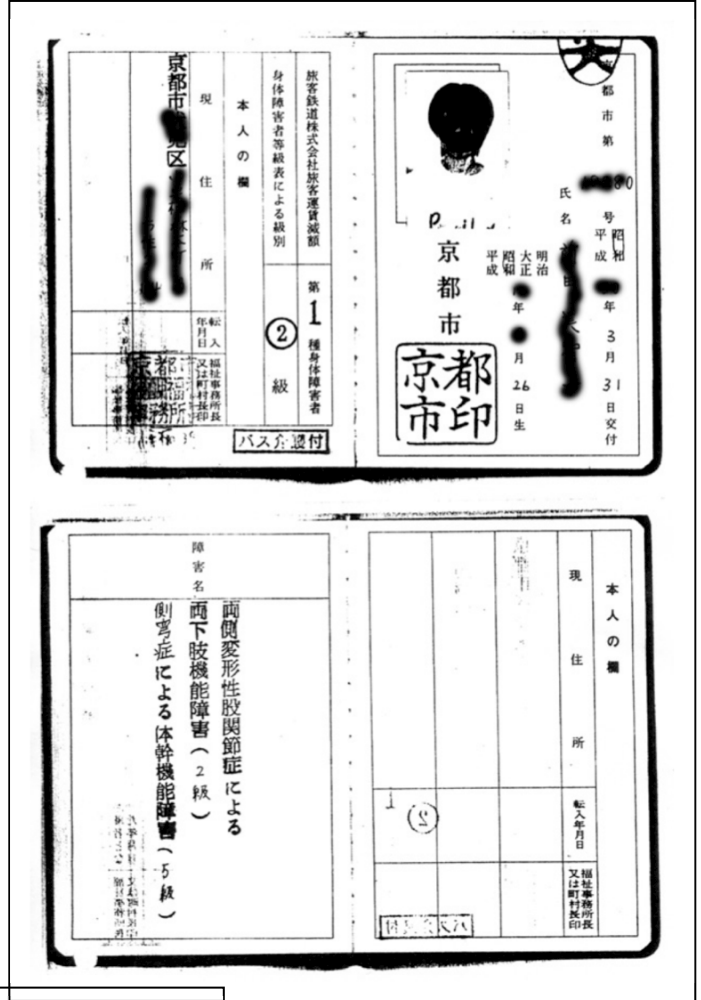
障害名
脳梗塞による右上下肢機能障害（2級）
心臓機能障害（3級）

身体障害者手帳

左は新しい手帳。下は旧の手帳

顔写真、氏名・住所

障害名が書かれている部分を複写



本人		判定の記録	
性別	住所	障害の程度 (総合判定)	合併障害
男	京都市●●区●●●●	A	(身体障害 / 級)
②	●●●●		判定年月日 9.1.16
保 護 者	氏 名 続柄 職業 電話		次の判定年月 再判定不要
●●●●	母	判定機関	
●●●●	姉		
住所	京都市●●区●●●●	判定の記録	
施設の所在地	●●●●	障害の程度 (総合判定)	合併障害
施設の名称及び代表者氏名	●●●●	(身体障害 / 級)	
		判定年月日	
		次の判定年月	
		判定機関	

療育手帳A

顔写真、氏名・住所
障害名が書かれている
部分を複写