

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。 2 新規・再認定・変更のいずれかを○で囲むこと。
3 「保護者の住所」欄及び「保護者の電話番号」欄は、受診者本人と異なる場合に記入すること。
4 「該当する所得区分」欄及び「重度かつ継続」欄は、該当するものを○で囲むこと。
5 「精神障害者保健福祉手帳番号」欄は、手帳の交付を受けている場合に記入すること。
6 「受給者番号」欄は、再認定又は変更の場合に記入すること。
7 「治療方針の変更」欄及び「前回の診断書の提出」欄は、前年度に支給認定を受け、当該支給認定の有効期間満了後に引き続き支給を受けようとする場合に記入すること。
8 ※印の欄は、記入しないこと。