[様式第5号](http://www.city.soka.saitama.jp/reiki_int/reiki_honbun/word/215260041.doc)

身体障害者相談員活動状況報告書

相談員住所

氏名

(　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日分)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1　相談指導内容 | 件数 | 2　調査連絡内容 | 件数 |
| 手帳交付 |  | 福祉事務所 |  |
| 更生医療 |  | 施設 |  |
| 補装具 |  | 民生委員 |  |
| 日常生活用具 |  | 医療機関 |  |
| 施設利用(入所・通所) |  | その他 |  |
| 職業(就職等) |  |  |  |
| 各種割引制度 |  | 3　諸会合出席内容 | 回数 |
| 税減免 |  | 巡回相談 |  |
| 特別障害者手当 |  | 村町村主催会議 |  |
| 生活福祉資金貸付 |  | 身障団体主催会議 |  |
| 障害基礎年金 |  | その他団体主催会議 |  |
| 家庭生活 |  | その他 |  |
| その他 |  |  |  |

・この報告書の提出日は下記のとおりです。

4～6月分の報告は7月10日まで、7～9月分の報告は10月10日まで、

10～12月分の報告は1月10日まで、1～3月分の報告は4月10日まで

・相談内容は延べ件数を記入。調査連絡事項は相談内容について関係機関に調査連絡を行った場合はその延べ件数を記入。