

## 精神障害者保健福祉手帳の申請時 チェックリスト

以下の【必要書類】を申請窓口である住所地の各区役所 高齢・障害課に送付してください。

ア	新規・更新 ・等級変更 (診断書)	<b>【必要書類】</b> <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳申請書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳用の診断書
---	-------------------------	---

イ-1	新規・更新 ・等級変更 (年金・証書)	精神障害を事由に年金を受給されている方が対象 <b>【必要書類】</b> <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳申請書 <input type="checkbox"/> 障害年金証書等(特別障害給付金受給資格者証も含む)の写し <input type="checkbox"/> 障害年金についての照会に関する同意書
-----	---------------------------	--

イ-2	新規・更新 ・等級変更 (年金・マイナ ナンバー)	精神障害を事由に年金を受給されている方が対象 <b>【必要書類】</b> <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳申請書 <input type="checkbox"/> マイナンバーの確認に必要な書類の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーによる障害年金についての照会に関する同意書
-----	------------------------------------	---