様式第２号（第５条関係）

記　載　例

かがわ思いやり駐車場利用証交付申請書

令和５ 年 ９ 月 Ｘ 日

香　川　県　知　事　様

かがわ思いやり駐車場利用証の交付を申請します。

〒７６０－ｘｘｘｘ
住　所　高松市番町四丁目１－１０―160 号室

申請者（ふりがな）　かがわ　たろう
氏　名　香　川　太　郎

電話番号　０８７－ＸＸＸ－ＸＸＸＸ

E-mail　xxxxx@xxx.xxx.jp

〒　　－
住　所

代理人（ふりがな）
氏　名　　（申請者との続柄：　　）

申請者が申請書を記載できない場合などは、代理人による申請が出来ます。
代理人による申請の場合、代理人の身分証明書（運転免許証等）が必要です。

電話番号　　－　　－
E-mail

区分・障害の状況等

該当する項目の□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

☑身体障害のある方
視覚障害　□１級、□２級、□３級、□４級
聴覚障害　□２級、□３級
平衡機能障害　□３級、□５級
肢体不自由（上肢）　□１級、□２級、□３級、□４級
肢体不自由（下肢）　□１級、□２級、□３級、☑４級、□５級、□６級
肢体不自由（体幹）　□１級、□２級、□３級、□５級
運動機能障害・上肢　□１級、□２級、□３級、□４級
運動機能障害・移動　□１級、□２級、□３級、□４級、□５級、□６級
内部障害
□心臓　□じん臓　□呼吸器　□ぼうこう又は直腸　□小腸　□免疫　□肝臓
□１級、□２級、□３級、□４級
□知的障害のある方　□Ⓐ、□A
□精神障害のある方　□１級
□高　齢　の　方　　要介護度　□１、□２、□３、□４、□５
□難　病　の　方　　病名
□け　が　人　（□車いす　□杖など）　使用期間（予定）　か月
〔けがの状況　〕　〔受診医療機関　〕
□妊　産　婦　出産（予定）月　年　月（□単胎児、□多胎児）
□特別児童扶養手当対象児童　（等級 □１級、□２級）
〔証書番号：香特第　号〕

記載例：
身体障害者　下肢４級の場合
※手帳を提示（郵送の場合は、コピーを添付）して下さい

※申請書は、県庁保健福祉総務課、小豆総合事務所保健福祉課、各県保健福祉事務所のほか、郵送（県庁保健福祉総務課のみ）でも受け付けています。
※申請の際には、身体障害者手帳等が必要ですので、裏面の注意事項を必ずご確認ください。
※代理の方が窓口に来られる場合は、身分証明書（運転免許証等）をご持参ください。
※利用証は、対象となる方が乗車されている場合にご利用いただけます。

※記入の必要はありません。

確認書類	□身体障害者手帳　□療育手帳　□介護保険被保険者証　□精神障害者保健福祉手帳 □特定疾患医療受給者証等　□特定医療費（指定難病）受給者証 □特定医療費（香川県指定難病）受給者証　□小児慢性特定疾病医療受給者証 □診断書　□母子健康手帳　□特別児童扶養手当証書　□その他（　）	交付番号		確認印
		有効期限	年　月	

チェックリスト

【申請書】

□住所、氏名、電話番号を書いて下さい。
　マンション、アパート等の場合は、必ず棟、部屋番号を書いて下さい。
　「特別児童扶養手当対象児童」の区分で申請される方は、申請者欄に対象児童名、代理人欄に受給者（養育者）名を記入してください。

□申請者本人が申請書を書けない場合は、代理人が代書し、代理人欄に記入して下さい。
　代理人申請の場合、代理人の身分証明書（写）が必要です。
　※身分証明書：マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証など

□障害等の区分、程度にチェック、病名など必要事項を書いて下さい。
　障害の区分、障害の状況は利用証の交付対象範囲ですか。

【添付（コピー）・提示書類】

身体障害者手帳の場合
□住所、氏名、障害等級、障害名が確認できますか。

療育手帳の場合
□住所、氏名、障害の程度が確認できますか。

精神障害者保健福祉手帳の場合
□住所、氏名、障害等級が確認できますか。

介護保険被保険者証の場合
□住所、氏名、要介護状態区分が確認できますか。

特定疾患医療受給者証、小児慢性特定疾患医療受診券の場合
□住所、氏名、病名が確認できますか。

けが人（診断書）の場合
□車いす、杖などの使用が必要なこと、必要な期間が確認できますか。
□けが人の身分証明書（健康保険証など）のコピーが必要です。

妊産婦（母子健康手帳）の場合
□住所、氏名、分娩予定日（出生年月日）が確認できますか。
※多胎児の場合は、子の人数分必要です。

特別児童扶養手当証書
□受給者情報、住所、記事内容が確認できますか。

【郵送申請の送付先】

〒７６０－８５７０
　高松市番町四丁目１－１０
　　香川県健康福祉部保健福祉総務課　地域福祉・保健グループ　あて

　　①利用証交付申請書
　　②手帳等のコピー
　　③代理人の身分証明書(マイナンバーカード等)のコピー（※代理申請の場合）