

受給者証等の見本

○障害福祉サービス・地域相談支援

受給者証（うす紫）↓

(一)

障害福祉サービス・地域相談支援受給者証

受給者証番号	
支給決定障害者等	居住地
	フリガナ
	氏名
	生年月日
児童	フリガナ
	氏名
	生年月日
障害種別	
交付年月日	
市町村番号	
川崎市川崎区宮本町1番地	
支給市町村名及び印	川崎市 保健福祉センター

○障害児通所受給者証（ピンク）

↓

(一)

障害児通所受給者証

受給者証番号	
通所給付決定保護者	居住地
	フリガナ
	氏名
	生年月日
児童	フリガナ
	氏名
	生年月日
交付年月日	
市町村番号	
川崎市	
川崎区宮本町1番地	
支給市町村名及び印	川崎市 保健福祉センター

○障害福祉サービス受給者手帳→
（黄色）

