

診断書／意見書（無期限利用証：上記の区分に準ずる者用）

＜かながわ障害者等用駐車区画利用証制度 利用証申請用＞

住 所

氏 名

生年月日

標記の者は、下記のとおり、歩行が困難又は移動に配慮が必要な状況であると認められます。

記

1 歩行困難等の状況

- ☐ 移動の際、介助や補助具等の使用が必要である。
- ☐ 長時間の歩行が困難である。
- ☐ 多動又は行動の停止、叩く・蹴る・器物を壊す行為など、移動に介助者の注意等が必要である。
- ☐ その他（ ）

2 その他（特筆すべき事項がありましたら記載してください。）

[]

年 月 日

医療機関名
(療育機関等名)

所在地

電話番号

医師名
(管理者・責任者等名)