

身体障害者手帳の申請に必要なもの

- 1 交付申請書
- 2 身体障害者診断書・意見書(身体障害者福祉法第15条の指定医が作成したもの)
- 3 印鑑
- 4 本人の顔写真 1枚 (縦4cm×横3cm)白黒又はカラーで本人であることが確認できるもの

*申請時には2~4を揃えて、本人又は代理人(障害の程度、状況等がわかる人)が、障害福祉支援課の窓口で申請して下さい。(各行政サービスセンター(支所)では受付できません)
 *市外の医師に診断を受けるときは、指定医であることをよく確認して下さい。
 *身体障害者手帳に関する問い合わせ
 我孫子市役所 健康福祉部 障害福祉支援課 04-7185-1111(内線350・381・421)

<我孫子市内の指定医>

※紙面の関係上、市内指定医のみを掲載しております。

医療機関 ⇒所在	障害区分	視覚	聴覚	平衡	音声・言語	そしゃく	肢	心	腎	呼吸器	膀胱・直腸	小腸	免疫	肝臓	指定医師	電話番号(代)
アビコ外科・整形外科 ⇒我孫子4-22-22							○								水江 晋一	7184 - 7321
我孫子東邦病院 ⇒我孫子1851-1							○	○	○						藤尾 幸司	7182 - 8166
							○								古府 照男	
									○						高松 正武	
									○						松本 英重	
ほしの脳神経クリニック ⇒我孫子4-43-17					○	○								星野 茂	7182 - 7171	
ほりこし内科循環器科 ⇒我孫子1-1-22-3F								○							堀越 茂樹	7181 - 3226
								○	○						伊藤 高史	
東葛辻仲病院 ⇒根戸字堀尻946-1							○					○	○		辻仲 康伸	7184 - 9000
							○					○	○		赤木 一成	
							○					○	○		堤 修	
							○					○	○		中島 康雄	
							○					○	○		浜畑 幸弘	
							○					○	○		平澤 俊明	
												○	○		松尾 恵五	
												○	○		指山 浩志	
												○	○		高瀬 康雄	
												○	○		新井 健広	
												○	○		田澤 章宏	
名戸ヶ谷あびこ病院 ⇒我孫子1855-1							○					○	○		星野 敏彦	7157 - 2233
							○					○	○		高橋 一昭	
			○	○	○	○									栗山 裕	
							○								工藤 裕弘	
							○								熊坂 明	
							○								山崎 研一	
							○								柴田 圭一	
							○						○		飯島 栄悟	
							○								奥村 恵子	
							○								佐藤 祐司	
根戸クリニック ⇒根戸1747-6								○							吉田 竜二	7190 - 5705
												○	○		亀井 隆雄	
小田川整形外科 ⇒白山1-13-13							○								石山 典幸	
東葛クリニック我孫子 ⇒本町2-2-16									○						東 吉志	7184 - 7411
我孫子つくし野病院 ⇒つくし野131-1							○	○	○	○	○	○			小田川 宏	7183 - 5891
高野山胃腸科内科 ⇒高野山285-3							○					○	○		長谷川 真二	7184 - 2211
あびこ耳鼻咽喉科 ⇒柴崎台1-18-5			○	○	○	○									池亀 信	7184 - 0211
															近藤慶一郎	
															鬼柳 尚	7184 - 5833
															阿彦 智明	
障害区分		視	聴	平	音	そ	肢	心	腎	呼	膀	小	免	肝		

医療機関 ⇒所在	障害区分											指定医師	電話番号(代)		
	視覚	聴覚	平衡	音・言	そしゃく	肢体	心臓	腎臓	呼吸器	膀・直	小腸			免疫	肝臓
我孫子聖仁会病院 ⇒柴崎1300						○				○				小林 正義	7181 - 1100
						○					○			田中 康夫	
										○	○			花ヶ崎 和夫	
										○				和田 仁	
				○		○								渡部 肇	
				○	○					○	○			菅田 安男	
						○					○			堀 光	
						○				○				大森 康史	
						○	○			○				野本 靖史	
		○				○	○			○				郡司 裕則	
小倉外科・内科 ⇒柴崎台3-19-22						○	○		○				加藤 一良	7182 - 0165	
佐藤内科医院 ⇒湖北台3-12-5						○	○	○					樋口 明宏		
天王台こども・おとしよりクリニック ⇒天王台3-22-10						○			○				岩部 千佳	7182 - 0934	
平和台病院 ⇒布佐834-28						○			○				前田 弘子	7182 -- 5071	
						○							廣瀬 旬		
						○		○	○				土井 紀弘		
						○	○						山本 文司		
						○							蟻川 瑛幸		
						○				○			谷口 浩人		
医療法人森クリニック ⇒布佐2453-1						○							哇倉 薫	7181 - 6333	
成広医院 ⇒布佐845-1						○	○	○					林 秀剛		
金田整形外科医院 ⇒天王台2-10-7						○							山瀬 博史	7187 - 4610	
天王台消化器病院 ⇒柴崎台1-18-38									○	○			成広 朗	7182 - 1137	
友田眼科クリニック ⇒本町2-4-3弥生ビル4階	○												金田 昭	7185 - 1199	
えのもと眼科 ⇒布佐3084	○												渡邊 和義	7165 - 3411	
花島内科クリニック ⇒中峠1256-2						○	○						黄 和玉	7189 - 2471	
星野医院 ⇒湖北台1-5-7				○	○								榎本 洋一	7181 - 5150	
天王台依田内科クリニック ⇒天王台2-2-1								○					星野 哲夫	7188 - 2248	
横山眼科 ⇒天王台3-25-19	○												依田 安弘	7184 - 2221	
あびこ診療所 ⇒柴崎台2-1-3						○	○	○					横山 隆子	7182 - 5403	
介護老人保健施設 葵の園・我孫子 ⇒柴崎137-1						○	○	○					内田 博	7181 - 7007	
竹田内科医院 ⇒つくし野6-5-1						○	○	○					金子 立	7182 - 1165	
よつばクリニック ⇒我孫子4-1-7パークヒルズ我孫子1F						○							竹田 康	7185 - 0225	
石橋クリニック ⇒本町1-3-7						○		○	○				堀江 俊幸	7157 - 1117	
わたなべファミリークリニック ⇒我孫子2-3-2RSCパークビル1F						○	○	○					石橋 弘成	7181 - 7711	
並木七丁目診療所 ⇒並木7-1-32						○	○						渡辺 冬嗣	7183 - 1132	
障害区分	視	聴	平	音	そ	肢	心	腎	呼	膀	小	免	肝	田中 俊久	7184 - 8176

身体障害者手帳交付（再交付）申請者 様・・診断書にこの用紙を添えて医療機関
に提出してください。

身体障害者手帳申請用診断書の記入上の注意について

身体障害者福祉法第15条による指定医師 様

我孫子市役所 障害福祉支援課

最近、診断書の不備により千葉県から返送されるケースが増えています。対象者の不利益になるケースもあるため、十分確認の上、本人または家族へお渡しください。

- 1 「氏名・生年月日・住所」の記入漏れ、誤記入はないか。
- 2 ①障害名については、「～機能障害」等となっているか。
(疾病名などを記入しないでください。)
- 3 ③疾病・外傷発生年月日の記入漏れはないか。
(推定でも必ず記入してください。)
- 4 ④中、障害固定又は障害確定(推定)年月日の記入漏れはないか。
(推定でも必ず記入してください。)
- 5 ⑤中、将来再認定の要・不要、再認定の場合は、その年月日の記入漏れはないか。
- 6 診断年月日・障害程度の等級の記入漏れはないか。
等級は、それぞれの診断書様式に示された測定方法等により厳正に検査、診断してください。
- 7 障害別の状況および所見中、測定データなどの記載必要事項の記入漏れはないか。
(○×△は必ず全てに記入してください。)
- 8 障害認定の時期は正しいか。
「脳血管障害の場合、障害固定年月日から3ヶ月経過しているか」
- 9 訂正した場合は、必ず訂正印を押してください。

以上、お手数をおかけしますが、よろしく願いいたします。

※問い合わせ先 04(7185)1111 内線 350・381 (障害福祉支援課)