## 療育手帳新規申請(18歳未満のみ) オンライン聞き取り入力フォーム

| ①利用登録、アドレス認証<br>(https://ttzk.graffer.jp/city-oita/smart-apply/apply-procedure/03817 | 777895298516913)   |
|--|--|
| ②必要事項を入力し、申請   |  |
| 新規申請書に記載されたの保護者の   | 名前 (カナ) 画       オオイタ タロウ       夏便番号 画       ハイクンなしの半角为市で入力してください       8708504   |
| 氏名寺をこ人力ください。   | <ul> <li>①「郵便冊号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。</li> <li>住所 ●■</li> <li>大分県大分市荷揚町2番31号</li> <li>②</li> <li>① 自動入力後、電地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。</li> <li>生年月日(西暦) ●■</li> <li>(物育手帳の保護者)</li> <li>1990 年 3 月 3 日 Ⅲ</li> </ul> |
| 対象者の情報をご入力ください   | 入力フオーム         判定調査票         療育手帳取得の目的 mm         察育手帳の取得されようと思われたきっかけを選択してください。         就学のため   |
|  | <ul> <li>▲ すのため</li> <li>就労のため</li> <li>✓ 福祉サービス受給のため</li> <li>⊂ その他</li> <li>出産について(妊娠中) ▲</li> </ul>   |
| 入力が完了すると、<br>登録アドレス宛にメールが届きます。<br>トップページで入力内容や処理状況の確認                                | <ul> <li>対象者を妊娠中の状態を選択してください。</li> <li>異常なし</li> <li>マ つわりがひどい</li> <li>病気になった</li> </ul>  |
| ができます。   | <ul> <li>✓ 藤染症にかかった</li> <li>小傷 (けがをした)</li> <li>→ その他</li> </ul>  |
| ログイン方法、操作方法はこちら  |  |

問い合わせ先:大分市障害福祉課 537-5786

2019年2月 回路展開





※オンラインでの聞き取り後、大分市よりご連絡をさせていただきます。 ※児童相談所での判定については、調整した日時に直接児童相談所へ来所してください。



「大分県中央児童相談所城崎分室」 【住所】大分市城崎町2丁目3番4号

【電話番号】097-579-6650