障　害　認　定　申　立　書

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名

1. 今回の負傷によりどのような障害が残っていると思われますか。

（部位と程度をいくつでもお書きください）

「例　右手の中指を第１関節の上で切断」

1. その障害により日常生活でどのような不自由がありますか。

（いくつでもお書きください）

「例　箸がうまく握れない、切断部分にものがあたると激痛がする」

1. その障害が残っている部位に以前に負傷したことがありますか。

（障害が残った程度の負傷についてお書きください）

「例３年ぐらい前に右手の中指をドアに挟まれて負傷し、中指の第２関節の動きが悪かった」