

減免入園者一覧表

◎記入方法

- ・神戸市内在住65歳以上の方は、
【氏名・住所・年齢】を記入してください。
- ・当園対応の手帳(右表参照)をお持ちのお客様は、
【氏名・手帳の種類・等級】をご記入ください。
- ・右表による無料介助者の方は、手帳所持者の下の段に
氏名をご記入ください。
- ・福祉施設の職員の方は、施設利用者と分けてご記入ください。

当園対応の手帳(特に明記のない場合本人のみ無料)
・身体障害者手帳(1.2級は介助者1名無料)
・精神障害者保健福祉手帳(1級は介助者1名無料)
・療育手帳(介助者1名無料)
・特定疾患医療受給者証
・先天性血液凝固因子障害医療受給者証
・小児慢性特定疾患医療受給者証

番号	氏名	入園者記入欄	手帳所持者記入欄		年齢
		住所(市町村名のみ)	手帳の種類	等級	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					