

R2 障害者計画アンケート案1についての意見聞き取り票

氏名：( )

種別、設問	意見
例) 難病 問6ほか	特定疾患医療受給者証は古い制度である。 現在は特定医療費（指定難病）受給者証である。

\* 足りない場合は別紙に記入してください