

障害年金や特別障害給付金を受給している方へ

マイナンバーにより精神障害者保健福祉手帳の交付や更新、障害等級の変更の申請を行われる方は、以下の事項及び同意書の記載をお願いします。

障害年金や特別障害給付金を受給されている方は、精神障害者保健福祉手帳の交付にあたって、従来、年金証書等や特別障害給付金受給資格者証等の写しをご提出いただいていたましたが、マイナンバーで申請いただくことで、マイナンバーによって確認できる情報によって認定を行いますので、当該添付資料が不要となります。つきましては、以下の事項及び同意書の記載をお願いいたします。

1. 現在受給されている障害年金を支給している機関を、以下から○で囲んでください。
 1. 日本年金機構
 2. 国家公務員共済組合連合会
 3. 地方職員共済組合
 4. 地方職員共済組合団体共済部
 5. 公立学校共済組合
 6. 警察共済組合
 7. 東京都職員共済組合
 8. 全国市町村職員共済組合連合会
 9. 日本私立学校振興・共済事業団
2. 精神障害者保健福祉手帳の交付にあたり、マイナンバーによって確認できる情報により障害等級の判定を行いますが、判定できない場合には、年金事務所又は各共済組合等へ障害年金等を現に受けていること、障害種別、障害等級、具体的傷病名等を照会することになります。年金事務所又は各共済組合等へ照会することに同意していただける方は、以下の同意書の記載をお願いします。

なお、同意されない場合又はこの照会によっても、障害等級の判定ができない場合には、市町村を通じて申請書をお返しし、年金証書等の写しや診断書の提出を求めることになりますので、ご了承ください。

同意書

精神障害者保健福祉手帳の交付を受けるにあたり障害年金等を現に受けていること、障害種別、障害等級、具体的傷病名等について、年金事務所又は各共済組合等へ照会することに同意します。

年 月 日

申請者（本人）氏名 印

（自署または記名押印）

生年月日 年 月 日

住 所

（申請する方が本人でない場合は、以下を記入してください。）

氏 名 印

（自署または記名押印）

（続柄： ）

住 所

神奈川県知事 殿

同意されない場合（同意書部分に記載しない場合）はこちらに手帳番号、氏名を御記載ください。

手帳番号

氏名

見本

別障害給付金を受給している方へ

マイナンバーにより精神障害者保健福祉手帳の交付や更新、障害等級の変更の申請を行われる方は、以下の事項及び同意書の記載をお願いします。

障害年金や特
あたって、従
ていましたが、
情報によって認
定を行いますので、当該添付資料が不要となります。つきまじては、以下の事項及び同意書の記載をお願いいたします。

この同意書は精神障害者保健福祉手帳交付等申請（届出）書にマイナンバーを申請者本人が記載する場合に記入するものです。

の交付に
いただい
認できる

2. 現在受給されている障害年金を支給している機関を、以下から○で囲んでください。

- ①. ~~日本年金機構~~ ②. 国民年金基金連合会 ③. 地方職員共済組合
④. 地方職員共済組合 ⑤. 立学校共済組合 ⑥. 警察共済組合
⑦. 東京都職員共済組合 ⑧. 職員共済組合連合会
⑨. 日本私立学校振興・共済事業団

現在受給されている障害年金の機関に必ず○をしてください。

2. 精神障害者保健福祉手帳の交付にあたり、マイナンバーによって確認できる情報により障害等級の判定を行います。判定できない場合には、年金事務所又は各共済組合等へ障害年金等を現に受けていること、障害種別、障害等級、具体的傷病名等を照会することになります。年金事務所又は各共済組合等へ照会することに同意していただける方は、以下の同意書の記載をお願いします。

なお、同意されない場合又はこの照会によっても、障害等級の判定ができない場合には、市町村を通じて申請書をお返しし、年金証書等の写しや診断書の提出を求めることになりますので、ご了承ください。

同意書

精神障害者保健福祉手帳の交付を受けるとともに、障害年金等を現に受けていること、障害種別、障害等級、具体的傷病名等について、年金事務所又は各共済組合等へ照会することに同意します。

申請者（障害者本人）の氏名・
生年月日・住所を記入。

令和4年 7月 1日

申請者（本人）氏名 大和 太郎 印

（自署または記名押印）

生年月日 昭和60年 5月 20日

住 所 大和市鶴間1-31-7

（申請する方が本人でない場合は、以下を記入してください。）

代理申請の場合は、
こちらも記入。

氏 名 印

（自署または記名押印）

（続柄： ）

住 所

神奈川県知事 殿

同意されない場合（同意書部分に記載しない場合）はこちらに手帳番号、氏名を御記載ください。

手帳番号

氏名