難 あ ービスをご利用ください

する障がいのある方がさま 身体障がい者手帳 この手帳は、 身体に永続

するために必要となるもの ざまな福祉サービスを利用

ある方 機能に永続する障がいの 直腸、小腸、 肝臓、呼吸器、ぼうこう・ 体不自由、心臓、腎臓、 声・言語・そしゃく、 視覚、 免疫などの 聴覚、 音 肢

取り、 中請方法 交付を受ける場合 申請書・診断書)を受け 前に、窓口で書類 作成は指定医師のみ可) の診断を受ける(診断書 県が指定する医師 窓口で申し込む (交付 申請

▽住所・氏名を変更する場 等級を変更する場合 再交付する場合 師の診断書を添付する 請時に写真および指定医 住地の市町村で申請する 市町村、氏名変更は居 住所変更は新居住地 申

> 死亡された場合 窓口へ返還する 手帳を

日常生活用具の給付

※世帯の前年度の所得に応 じて給付されます。 給付用具 じて費用の一部負担あり 障がいの種類・程度に応 浴補助用具、 特殊寝台、入 歩行支援用

補装具の交付・修理

※世帯の前年度の所得に応 じて給付されます。 交付用具 じて費用の一部負担あり 義足、補聴器等 障がいの種類・程度に応 車いす、装具、

有料道路割引制度身体・知的障がい者 (児

身体障がい者自ら自

動車

第1種の身体障がい者手 移動のために介護者が自 帳所有者が乗車し、その 帳または第1種の療育手 を運転する場合 (車を運転する場合

自動車の範囲

乗用自動車(普通自動車、

貨物自動車(ライトバン等) 乗員定員10人以下の車

当該身体障がい者、また がい者1人につき1台) 所有する自動車(身体障 はこの方の生計同一者が

▼申込方法 手帳または療育手帳、車 検証、運転者の運転免許 身体障がい者

※ETC利用者はETC 書・証明書も併せて持参 本人名義のもの)、ETC カード(原則、障がい者 車載器セットアップ申込

福祉タクシー券

合、初乗運賃を助成します。 でタクシーを利用する場 ▼対象者 通院や機能回復訓練など

身体障がい者手帳1~2

級の方 精神障がい者保健福祉手 療育手帳魚・Aの方

小型自動車、 軽自動車で 帳1級

特殊用途自動車(身体障 がい者運送車に限る)

※営業自動車は除く

口で申し込む 証、認め印を持参し、窓

▼全額免除要件

上の方

介護を必要とする20歳以

手当支給額

視覚・聴覚障がい者が世 ·半額免除要件

身体障がい者手帳所持者 級)の場合 が重度(1級または2 が世帯主で、障がい等級 帯主の場合

療育手帳所持者が世帯 障がい程度が重度

ている方 は特定疾患医療券を受け 特定疾患医療受給者また の方

※自動車税・軽自動車税の は除く 民税非課税世帯の方 70歳以上の高齢者のみの \mathcal{O} 者と同居せず、

減免措置を受けている方 同一建物内に親族その他 世帯で同一敷地内または かつ市

お問い合わせください。

必要書類など詳細は窓

対象者 最重度の障がい

者(おおむね身体障がい

複、身体障がい者手帳1者手帳個別等級1級の重

級・療育手帳(A)の重複)

の在宅者で、常時特別の

特別障がい者手当

NHK受信料の免除

身体障がい者手帳、 民税非課税の場合 員であり、世帯全員が市持している方が世帯構成 福祉手帳のいずれかを所 手帳、精神障がい者保健 療育

月額2万6260円

障がい児福祉手当

対象者最重度の障がい お問い合わせください。 常時特別の介護を必要と 育手帳A)の在宅者で、 者手帳個別等級1級、療 必要書類など詳細は窓口 する20歳未満の方 (おおむね身体障がい

手当支給額

月額1万4280円

I0

申請

問合先

市役所社会福祉課

障 手

精神障がい者保健福祉

(A)またはA)

の場合

内線164、165 障がい福祉G

がい等級が重度(1級) 帳所持者が世帯主で、