

障がい者福祉サービス早見表

区 分		等級	補装具等		年金・手当			医療					在宅重度障がい者対策事業		障害者自立支援法に基づくサービス			生活福祉資金の貸付	
			補装具	日常生活用具	心身障害者扶養共済制度	特別障害者手当	障害児福祉手当	特別児童扶養手当	自立支援医療（更生医療）	自立支援医療（育成医療）	自立支援医療（精神通院医療）	重度心身障害者医療費補助	人工透析患者通院交通費補助	治療材料給付券	衛生器材費給付券	介護給付	訓練等給付		地域生活支援事業
本 文 ペ ー ジ			4	5	5	6	6	6	7	7	7	8	8	9	9	10	10	11	11
身体障害者手帳	肢 体 不 自 由 （上肢・下肢・体幹）	1	△	△	○	△	△	○	△	△		○		△		△	△	△	△
		2	△	△	○	△	△	○	△	△		○		△		△	△	△	△
		3	△		○			○	△	△						△	△	△	△
		4	△					△	△	△						△	△	△	△
		5	△						△	△						△	△	△	△
		6	△						△	△						△	△	△	△
	視 覚 障 が い	1	△	△	○	△	△	○	△	△		○				△	△	△	△
		2	△	△	○	△	△	○	△	△		○				△	△	△	△
		3	△		○			○	△	△						△	△	△	△
		4	△						△	△						△	△	△	△
		5	△						△	△						△	△	△	△
		6	△						△	△						△	△	△	△
	聴 覚 障 が い	2	△	△	○	△	△	○	△	△		○				△	△	△	△
		3	△		○			○	△	△						△	△	△	△
		4	△						△	△						△	△	△	△
	平 衡 機 能 障 が い	6	△						△	△						△	△	△	△
		3	△	△	○	△	△	○		△						△	△	△	△
	音 声 ・ 言 語 ・ そ し ゃ く 機 能 障 が い	5	△							△						△	△	△	△
		3	△	△	○	△	△	○	△	△						△	△	△	△
	心 臓 機 能 障 が い	4	△						△	△						△	△	△	△
		1	△	△	○	△	△	△	△	△		○				△	△	△	△
	腎 臓 機 能 障 が い	3	△		○	△	△	△	△	△		○				△	△	△	△
		4	△						△	△						△	△	△	△
		1	△	△	○	△	△	○	△	△		○	○			△	△	△	△
	呼 吸 器 機 能 障 が い	3	△	△	○	△	△	○	△	△		○	○			△	△	△	△
		4	△	△						△						△	△	△	△
		1	△	△	○	△	△	○		△		○				△	△	△	△
	膀 胱 ・ 直 腸 機 能 障 が い	3	△	△	○	△	△			△		○		△		△	△	△	△
		4	△	△						△						△	△	△	△
		1	△	△	○	△	△		△	△		○				△	△	△	△
	小 腸 機 能 障 が い	3	△		○	△	△		△	△		○				△	△	△	△
		4	△						△	△						△	△	△	△
		A		△	○	△	△	○				○				△	△	△	△
	療 育 手 帳		B		○			△				△				△	△	△	△
	精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳				△	△	△	△	△			○	△				△	△	△
介 護 保 険 と 共 通 す る サ ー ビ ス		●	●													●			
所 得 制 限						有	有	有	有	有	有	有	有						
○・・・おおむね該当 △・・・一部のみ該当 ※詳細は担当課までご相談ください。		備 考	原則1割負担	原則1割負担		在宅者のみ	在宅者のみ		18歳以上	18歳未満				在宅者のみ	手帳要件なし	原則1割負担			

障がい者福祉サービス早見表

区分		等級	税金の減免			運賃等割引		その他の福祉サービス												
			進行性筋萎縮症者療養等の給付	住民税・所得税・相続税	自動車税・自動車取得税	交通運賃・国内航空旅客運賃の割引	有料道路通行料金割引	NHK受信料の免除	駐車許可証	おもいやり駐車場利用制度	スパイクタイヤの使用	自動車改造費	郵便料金の減免	青い鳥郵便葉書の無償配布	電話番号案内無料利用	携帯電話割引	メール119番通報	公共施設の割引	障害者世帯等除雪支援	
本文ページ			11	12	12	13	14	14	15	15	15	15	15	16	16	16	16	16	17	
身体障害者手帳	肢体不自由 (上肢・下肢・体幹)	1	△	○	△	○	○	△	○	○	○	○		○	○	○		○	△	
		2	△	○	△	○	△	△	○	○	○	○		○	○	○		○	△	
		3	△	○	△	○	△	△	△	△	○					○		○	△	
		4	△	○	△	○	△	△	△	△	○					○		○	△	
		5	△	○	△	○	△	△		△	○					○		○	△	
		6	△	○	△	○	△	△		△	○					○		○	△	
	視覚障がい	1		○	○	○	○	△	○	○				○	○	○	○		○	△
		2		○	○	○	○	△	○	○				○	○	○	○		○	△
		3		○	○	○	○	△	○	○				○		○	○		○	△
		4		○	○	○	△	△	△	○				○		○	○		○	△
		5		○		○	△	△						○		○	○		○	△
		6		○		○	△	△						○		○	○		○	△
	聴覚障がい	2		○	○	○	○	△	○					○	○		○	○	○	△
		3		○	○	○	△	△	○					○			○	○	○	△
		4		○		○	△	△						○			○	○	○	△
		6		○		○	△	△						○			○	○	○	△
	平衡機能障がい	3		○	○	○	△	△	○	○							○	○	○	△
		5		○		○	△	△		○							○	○	○	△
	音声・言語・そしゃく機能障がい	3		○	○	○	△	△									○	○	○	△
		4		○		○	△	△									○	○	○	△
	心臓機能障がい	1		○	○	○	○	△	○	○	○				○			○		△
		3		○	○	○	○	△	○	○	○						○		○	△
		4		○	○	○	△	△		○	○						○		○	△
		1		○	○	○	○	△	○	○	○				○			○		△
	腎臓機能障がい	3		○	○	○	○	△	○	○	○						○		○	△
		4		○	○	○	△	△		○	○						○		○	△
		1		○	○	○	○	△	○	○	○				○			○		△
		3		○	○	○	○	△	○	○	○						○		○	△
	呼吸器機能障がい	1		○	○	○	○	△	○	○	○				○			○		△
		3		○	○	○	○	△	○	○	○						○		○	△
		4		○	○	○	△	△		○	○						○		○	△
		1		○	○	○	○	△	○	○	○				○			○		△
	膀胱・直腸機能障がい	3		○	○	○	○	△	○	○	○						○		○	△
		4		○	○	○	△	△		○	○						○		○	△
		1		○	○	○	○	△	○	○	○				○			○		△
		3		○	○	○	○	△	○	○	○						○		○	△
小腸機能障がい	1		○	○	○	○	△	○	○	○				○			○		△	
	3		○	○	○	○	△	○	○	○						○		○	△	
	4		○	○	○	△	△		○	○						○		○	△	
	A		○	○	○	○	△	○	○				△	○	○	○		○	△	
療育手帳		B		○		○	△	△							○	○		○	△	
精神障害者保健福祉手帳				○	△	△		△	○	△					○	○		○	△	
介護保険と共通するサービス																				
所得制限													有						有	
○・・・おおむね該当 △・・・一部のみ該当 ※詳細は担当課までご相談ください。		備考	18歳以上																	