

利 用 対 象 者

交付基準				確認書類
区分			対象等級	
身体障がい者	視覚障がい		1級～4級	身体障害者手帳
	平衡機能障がい		1級～5級	
	肢体不自由	上肢	1級～2級	
		下肢	1級～6級	
		体幹	1級～5級	
	脳病変による運動機能障がい	上肢機能	1級～2級	
		移動機能	1級～6級	
	心臓機能障がい		1級～4級	
	じん蔵機能障がい		1級～4級	
	呼吸器機能障がい		1級～4級	
	膀胱又は直腸機能障がい		1級～4級	
	小腸機能障がい		1級～4級	
	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障がい		1級～4級	
	肝臓機能障がい		1級～4級	
知的障がい者			A(最重度・重度)	療育手帳
精神障がい者			1級	精神障害者保健福祉手帳(表記は「障害者手帳」)
要支援高齢者等			要支援1～2、要介護1～5	介護保険被保険者証等
難病患者			指定難病医療費受給者	指定難病医療費受給者証
			特定疾患医療受給者	特定疾患医療費受給者証
			小児慢性特定疾病医療費受給者	小児慢性特定疾病医療費受給者証
妊産婦			妊娠7か月～産後3か月	身分証明書及び母子健康手帳
けがまたは病気の者			歩行困難期間(最長24か月)	身分証明書及び医師の歩行困難期間の診断を記載した書面