身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳所持者の主な福祉施策便覧(庄原市・令和7年4月版)

		早吉石		. " / / / / / / / / / / / / / / / / / /	一				5 11 17		五 対	象		要	件				(圧原巾・令和/年4	
			視	聴•平	音・言 そしゃく	身体 上肢	障害の 下肢	節囲 体幹		京性 移動	内部	<u></u>	知的障害 A	書の程度	B	精神 1級	障害の 2級	程度 3級	その他	窓口及び利用手続
福	在宅サービス (ホームヘルプ <sup>®</sup> 日	まか)	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	障害支援区分の認定が必要 (介護保険との調整あり)	市社会福祉課•支所
祉サ	施設利用サービス (障害者事業所利用)	用ほか)	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	障害支援区分の認定が必要な場合あり(介護保険との調整あり)	市社会福祉課•支所
ービス	施設入所サービス (施設入所・短期)	入所)	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	障害支援区分の認定が必要 (介護保険との調整あり)	市社会福祉課・支所 (県こども家庭センター)
^	共同住宅サービス (グループホーム)	まか)	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	障害支援区分の認定が必要な場合あり(介護保険との調整あり)	市社会福祉課•支所
装具	補装具費の支給		全	全	全	全	全	全	全	全	全								補装具によって要件が異なる (介護保険との調整あり)	市社会福祉課•支所
用具	日常生活用具の給付	বি	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	用具によって要件が異なる	市社会福祉課•支所
情	手話通訳者の派遣			0	0														手話が理解できる方	市社会福祉課•支所
報伝	「声の広報」の送付		0																広報等を読むことが困難な方	声の友の会(庄原)ともしび会(東城)
達	定時・臨時)FAXでの情報伝達			聴覚全															告知端末使用申請者又はその世帯員で、聴覚障害により住民告知放送の音声を聴くことができない方	市行政管理課・支所
	福祉タ 障害者外出支援 グシー		1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	0	0	0		0	0		1枚300円のタクシー券年間72枚 (年度中途の手帳取得・転入は枚数減)	
	券の交付 (※どちらかー つ選択)	券 自動車 燃料助 成券	1~4 級	1~4 級 ^	1~4 級 ^	1~4 級 ^	1~4 級	1~4 級 ^	1~4 級 ^	1~4 級	1~4 級	Δ	Δ	Δ		Δ	Δ		1枚1200円の自動車燃料助成券年間12枚(年度中途の手帳取得・転入は枚数減) ※交付要件あり	市社会福祉課•支所
		- <sup>  (ス分</sup>     血液透   析タク   シー券	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	じん臓								福祉タクシー券年間240枚に加え、通院片道距離に応じてタクシー券を上乗せ交付	
	(※どちらかー	<u>クータ</u> 通院助 成									じん臓								公共交通機関の運賃半額相当	_ 市社会福祉課· 支所 - -
	旅 客 JR	<i></i>	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	1種(介護用) 2種(単独用片道101km以上)	乗車券購入時に手帳を 呈示
	運賃 県内の旅客船(協	協会加入)	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0				1種(介護用) 2種(単独用片道101km以上)	乗船券購入時に手帳を 呈示
移	割パス・電車・ア	ストラムライン	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	1種(介護用)、2種(単独用)	手帳を呈示
動•	県内タクシー料金の	の割引	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0				県タクシー協会に加盟する事業者の タクシーに限る。1割引。	手帳を呈示
外出	有料道路通行料	本人運 転	全	全	全	全	全	全	全		本人又は家族の車等を本人(18歳以上)又は介護者が運転するとき。	***								
	金の割引	介護者 運転	1種	1種		1種	1種	1種	1種	1種	1種	0	0						半額割引(ETCのときは安い方) 手帳に証明印必要。	市社会福祉課•支所
	思いやり駐車場の利	用証交付	1~4級	平衡 3·5 級		1~2級	全	全	1~2級	全	全	0	0			0			歩行が困難な方	市社会福祉課・支所
	駐車禁止規制の適用除外		1~ 3、4 級(1 種)	聴覚2 ~3級 平衡3 級		1~ 2級(1 種)	1~4 級	1~3 級	1〜2 級 上肢 のみを 除く	1~4 級	1、3級	0	0			0			歩行が困難と認められる方	庄原警察署
	自動車運転免許取得費の助 成			1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級	1~4級								18歳以上	市社会福祉課• 支所
	自動車改造費の	本人運 転				1~4級	1~4級	1~4級		1~4級									18歳以上	ᆂᄽᄼᅝᇪᅖᆞᆂᇎ
	助成 介護者 運転					1~2級	1~2級	1~2級		1~2級									所得制限あり	市社会福祉課・支所
	重度心身障害者医療	療	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	0	0	0		Δ			所得制限あり(後期高齢者医療との 調整あり)	市保健医療課・支所
医	自立支援医療(更生医療)		全	全	全	全	全	全	全	全	全								18歳以上 施術により機能障害の 軽減可能なもの。	市社会福祉課•支所
療	自立支援医療(育成	或医療)	全	全	全	全	全	全	全	全	全								18歳未満 施術により機能障害の軽減可能なもの。	市社会福祉課•支所
	自立支援医療(精神療)	神通院医														0	0	0		市社会福祉課•支所
	障害基礎年金(1級 級)	及•2	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	20歳以上(初診日、所得等の要件・制限あり) 診断書による認定	市保健医療課·支所 (三次年金事務所)
年	特別障害者手当障害児福祉手当		Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	所得制限あり 診断書による認定(重度障害)	市社会福祉課•支所
金 •	重度心身障害者在9 当	宅介護手	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	障害者手帳所持者 特児手当・障害児福祉手当受給者 障害支援区分5・6	市社会福祉課• 支所
手当・#	特別児童扶養 (1・2級)		Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	20歳未満 所得制限あり 原則として診断書による認定	市社会福祉課•支所
共   済	児童扶養手当(児証する父または母が- 害者のとき)		1級・ 2級の 一部	聴覚1 級・2 級の一 部		1級・ 2級の 一部	1級・ 2級の 一部	1級・ 2級の 一部	1級・ 2級の 一部	1級・ 2級の 一部		Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	公的年金、所得等の要件・制限あり 原則として診断書による認定(手帳の呈示で、診断書省略の場合あり)	市児童福祉課・支所
	心身障害者扶養共	済	1~3級		1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	1~3級	0	0	0	0	0	0	0	障害者の保護者が加入時に65歳末 満。掛金の減額制度あり。	市社会福祉課•支所
		全額免除全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	世帯員全員が市民税非課税	市社会福祉課・支所で	
	NHK放送受信 料の減免	半額免除	全	聴覚全		1~2級	1~2級	1~2級	1~2級	1~2級	1~2級	0	0			0			世帯主が障害を有し、かつ受信契約をしている世帯。	証明書発行 提出先:NHK営業所
税	NTTの無料番号	案内	全			1~2級		1~2級	1~2級	1~2級		0	0	0	0	0	0	0		NTT (電話0120- 104174)
金の	携帯電話基本使用網	料割引	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0		各携帯電話会社
減免等	<b>1</b>		全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	特別障害者控除は身体1級・2級、 療育がA・A、精神1級	所得税は税務署・勤務先 住民税は市税務課・支所
4	-	本人運 転	2~4級	聴覚 2~3	喉頭 摘出		全	1~5 級		全						0				自動車税、自動車取得 税は県地域事務所税
	車取得税の減免	同一生計 者又は介 護者運転	1~4級	マン 平衡 3	摘出 音声 3	1~2級	1~3級		1~2級	1~3級	1~3級	0	0			0			軽自動車税は、要件が異なる。	局 軽自動車税は市税務 課・支所
	マル優制度 (預貯金等利子非	課税)	全	全	全	全	全	全	全	全	全	0	0	0	0	0	0	0	郵便貯金、銀行等の預貯金、公債 (限度額各350万円)	取扱の金融機関、郵便 局で手帳を呈示

## こんなときには、届け出をしましょう。

## ○身体障害者手帳

	届出等の名称	必要なもの	届出窓口	
市内で住所が変わったら	居住地変更届	手帳	市役所社会福祉課	
氏名が変わったら	氏名変更届	手帳	又は、支所地域振興室	
市外へ転出したら	居住地変更届	手帳	転入先の市区町村役場 に届け出てください	
手帳を無くしたり汚れたら	再交付申請	写真2枚(大きさ:縦4cm×横3cm。最近6か月以内に撮影、脱帽して上半身を写したもので、原則無背景のもの。) ・手帳がある時は手帳		
障害の程度が変化したら	再交付申請	写真2枚(大きさ:縦4cm×横3cm。最近6か月以内に撮影、脱帽して上半身を写したもので、原則無背景のもの。)	市役所社会福祉課 又は、支所地域振興 室	
☆事前に指定医にご相談ください		<ul><li>診断書・手帳</li></ul>		
障害が無くなったり、ご本人が亡 くなられたら	返還書	手帳		

## ○療育手帳

	届出等の名称等	必要なもの	届出窓口					
市内で住所が変わったら	居住地変更届	手帳	市役所社会福祉課					
氏名が変わったら	氏名変更届	手帳	又は、支所地域振興室					
広島県内の市町(広島市除く)へ 転出したら	居住地変更届	手帳	転入先の市区町村役場 に届け出てください					
手帳を無くしたり汚れたら	再交付申請	写真1枚(大きさ:縦4cm×横3cm。最近6か月以内に撮影のもの。)・手帳がある時は手帳	市役所社会福祉課 又は、支所地域振興 室					
障害の程度が変化したら	☆県こども家庭センターにご相談 ください (電話0824-63- 5181)	印鑑・写真1枚(大きさ:縦4cm×横3cm。最近6か月以内に撮影のもの。)・手帳	県こども家庭セン ター					
保護者が変わったら	保護者変更届	手帳	市役所社会福祉課 又は、支所地域振興 室					
有効期限が切れる前に	申請書 ☆県こども家庭センターにご相談くださ い	写真1枚(大きさ:縦4cm×横3cm。最近6か月以内に撮影のもの。)・手帳	市役所社会福祉課 又は、支所地域振興室					
広島県外(広島市を含む)へ転出 したり、障害が無くなったり、ご 本人が亡くなられたら	返還届	手帳	市役所社会福祉課 又は、支所地域振興 室					

## ○精神障害者保健福祉手帳

	届出等の名称	必要なもの	届出窓口						
市内で住所が変わったら	記載事項変更届	手帳	市役所社会福祉課						
氏名が変わったら	記載事項変更届	手帳	又は、支所地域振興室						
市外へ転出したら	申請書・記載事項変更届	手帳	転入先の市区町村役場 に届け出てください						
手帳を無くしたり汚れたら	再交付申請	写真1枚(大きさ:縦4cm×横3cm。1年以内に撮影し、脱帽して上半身を写したもので、背景が無いもの。)・手帳がある時は手帳							
障害の程度が変化したら	申請書(等級変更)	写真1枚(大きさ:縦4cm×横3cm。1年以内に撮影し、脱帽して上半身を写したもので、背景が無いもの。)・診断書(年金証書、年金振込通知等の障害の等級のわかるものでも可)							
有効期限が切れる前に	申請書(更新)	写真1枚(大きさ:縦4cm×横3cm。1年以内に撮影し、脱帽して上半身を写したもので、背景が無いもの。)・診断書(年金証書、年金振込通知等の障害の等級のわかるものでも可) ☆有効期限の3ヶ月前から申請できます。	室						
☆事前に医師にご相談	<b>谈ください。(年金証書等により申請</b> る	される場合は不要です。)							
障害が無くなったり、ご本人が亡 くなられたら	返還届	手帳							

※ 住所変更については、届け出をしなくても良い場合もありますのでご相談ください。

ご不明な点がございましたら、	下記までお気軽にご相談く	ください。	
	(電話)	(FAX)	
本庁社会福祉課障害者福祉係	0824-73-1210	0824-75-0245	_
西城支所地域振興室保健福祉係	0824-82-2202	0824-82-2223	
東城支所地域振興室保健福祉係	08477-2-5131	08477-2-5122	
口和支所地域振興室市民生活係	0824-87-2112	0824-87-2057	
高野支所地域振興室市民生活係	0824-86-2115	0824-86-2062	
比和支所地域振興室市民生活係	0824-85-3001	0824-85-3006	
総領支所地域振興室市民生活係	0824-88-3063	0824-88-2978	/