

障害者(児)の 福祉サービス

桑名市

手帳制度

障害者手帳は各種の福祉制度を利用するために必要なものです。

◎ 身体障害者手帳

身体障害の方が各種の福祉サービスを利用するために必要なものです。手帳の等級は、障害の種類や程度により1～6級までの区分があります。

申請方法

- ① 市役所 障害福祉課にて申請書類（申請書・診断書）を受け取る
 - ② 各医療機関の指定医師による診断
 - ③ 診断書・申請書・写真（タテ4cm×ヨコ3cm）をマイナンバー（個人番号）及び身元確認書類持参の上、①の窓口へ提出
 - ④ 約2ヵ月後、三重県より交付、①の窓口により通知
- ※ 住所変更、氏名変更、亡くなられた時、破損、紛失された時など手続きが必要です

対象

視覚、聴覚、平衡機能、音声・言語機能、そしゃく機能、肢体不自由、心臓機能、じん臓機能、呼吸器機能、ぼうこう機能、直腸機能、小腸機能、免疫機能、肝臓機能に一定の永続する障害のある方

◎ 療育手帳

知的障害の方が各種の福祉サービスを利用するために必要なものです。手帳の等級は、障害の程度によりA判定の最重度、重度、B判定の中度、軽度までの区分があります。

申請方法

- 18歳未満の方…①子ども総合相談センターで相談、判定予約
- ②北勢児童相談所が判定
 - ③市役所 障害福祉課に印鑑、写真（タテ4cm×ヨコ3cm）を持参の上、申請
 - ④申請後、約1ヶ月で手帳の交付

- 18歳以上の方…①市役所 障害福祉課で相談
- ②家庭訪問により調査書作成
 - ③障害者相談支援センターへ調査書送付
 - ④障害者相談支援センターより巡回訪問、判定
 - ⑤①の窓口へ印鑑・写真（タテ4cm×ヨコ3cm）を持参の上、申請
 - ⑥申請後、約1ヶ月で手帳の交付

※住所変更、氏名変更、亡くなられた時、再判定を受けたとき、破損、紛失された時は
手続きが必要です

対象

- 18歳未満の方…北勢児童相談所で知的障害と判定された方
- 18歳以上の方…障害者相談支援センターで知的障害と判定された方

◎ **精神障害者保健福祉手帳**

精神障害の方が各種の福祉サービスを利用するために必要なものです。手帳の等級は、障害の程度により1～3級の区分があります。

申請方法

- ① 市役所 障害福祉課で申請書・診断書を受け取る。
 - ② 申請書と医師の診断書（初診日から6ヶ月以降のものに限る）又は障害年金証書の写し等とマイナンバー（個人番号）及び印鑑、写真（タテ4cm×ヨコ3cm）【※写真は添付を希望する場合のみ】、身元確認書類持参の上、①の窓口へ提出
 - ③ 約2ヵ月後に三重県より交付。①の窓口より通知します。
- ※ 有効期限は2年です。更新される場合は3ヶ月前から手続きができます。
住所変更、氏名変更、亡くなられた時、破損、紛失されたときなどは手続きが必要です。
※ 医療機関にて申請事務を代行してもらえる場合もあります（医療機関に相談してください）。

対象

精神疾患のため長期にわたり日常生活又は社会生活への制約がある方

お問合せ

障害福祉課	TEL 24-1171	FAX 24-5812
-------	-------------	-------------

※以下、窓口が記載されていないサービスの窓口は障害福祉課が窓口になります。

目次

1. 障害者総合支援法

1. 介護・訓練等給付	7
2. 自立支援医療(更生医療の給付).....	8
3. 自立支援医療(育成医療の給付).....	8
4. 自立支援医療(精神通院医療)	8
5. 補装具の交付・修理.....	9
6. 地域生活支援事業.....	10
7. 日常生活用具の給付	11

2. その他サービス

1. 障害者医療費助成.....	12
2. 指定難病医療の給付	12
3. 小児慢性特定疾病医療の給付	13
4. 障害者おむつ助成.....	13
5. 在宅障害者デイサービス	14

3. 社会参加の促進

1. 自動車改造費助成.....	15
2. 自動車運転免許取得助成	15
3. 自動車燃料費助成.....	16
4. タクシー券助成	17
5. タクシー割引.....	17
6. 駐車禁止除外指定車標章	18
7. 手話通訳者・要約筆記者の派遣.....	18
8. 障害者パソコン講習	19
9. 視覚障害者歩行訓練・点字教室.....	19
10. 点字・声の広報等発行事業	20

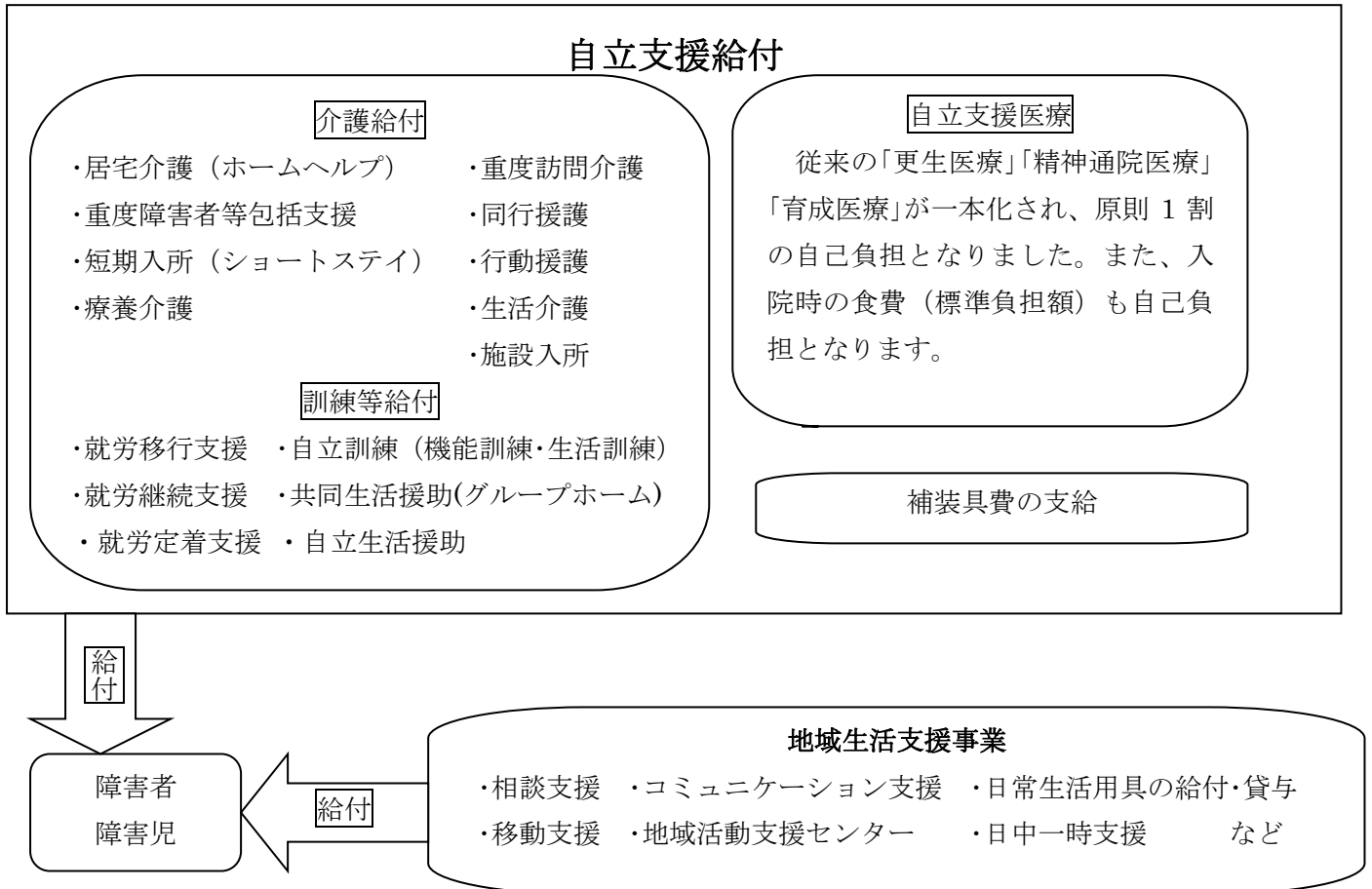
4. 手当・年金等	
1. 障害者（児）手当.....	21
2. 障害年金.....	26
3. 心身障害者扶養共済制度.....	27
5. 税金・公共料金等の減免	
1. 税制.....	29
2. 自動車税・軽自動車税・自動車取得税の減免.....	32
3. 点字郵便物の無料取扱い.....	33
4. 鉄道・バス運賃の割引.....	34
5. 航空運賃の割引.....	35
6. 有料道路の通行料金の割引制度.....	36
7. NHK 放送受信料の減免.....	37
8. 携帯電話料金の割引.....	37
9. NTT 無料番号案内.....	38
6. その他	
1. 就学奨励費.....	39
2. 生活福祉資金の貸し付け.....	39
3. 郵便による不在者投票.....	40
4. 車椅子の貸し出し.....	41
5. 救急医療情報キットの配布.....	41
7. 保育・療育・教育	
1. 保育.....	42
2. 療育.....	42
3. 教育.....	43

1. 障害者総合支援法

自立支援給付

障害のある人が地域で自立した生活が送れるようにサービスを提供します。

自立支援給付の体系



障害者総合支援法のポイント

(1)障害の種別によらない共通のサービス

身体障害、知的障害、精神障害、難病といった障害種別にかかわらず、障害のある人が必要とするサービスを利用するための仕組みを一元化します。

(2)働きたい人の支援強化

一般企業等への就労を希望する人に、就労に必要な知識及び能力向上のための必要な訓練を行う就労移行支援や就労継続支援また就労定着支援などのサービスを行います。

(3)費用をみんなで支えあう

サービスを利用する人も制度を支える一員として、原則として費用の 1 割を負担していただきます。利用者負担には、所得に応じた負担上限額の設定や個別減免等の負担軽減を設けています。

(4)支給決定の仕組の透明化、明確化

サービスの必要性を総合的に判定するために、全国統一の認定調査に基づく一次判定と、主治医の意見書を加味した「審査会」による二次判定が行われます。

1-1 介護・訓練等給付 障害者総合支援法の主なサービスです。

訪問系サービス（居宅で訪問や通所などで利用するサービス）

給付の種類	サービスの名称	内容
介護給付	居宅介護（ホームヘルプ）	自宅で入浴や排せつ、食事の介助などを行います。
	重度訪問介護	重度の障害があり、常に介護が必要な人に、自宅で入浴や排せつ、食事などの介助、外出時の移動支援などを行います。
	同行援護	視覚障害者を対象に移動時や外出する時などに支援を行います。
	行動援護	知的障害や精神障害により行動が困難な方で常に介護が必要な人が外出する時などに支援を行います。
	短期入所（ショートステイ）	自宅で介護する人が病気などの場合に、短期間施設で介護を行います。
	重度障害者等包括支援	介護の必要性がとて高い人に、居宅介護等複数のサービスを包括的に提供します。

日中活動（入所施設などで昼間の活動を支援するサービス）

給付の種類	サービスの名称	内容
介護給付	療養介護	医療と常時介護を必要とする人に医療機関で機能訓練、療養上の管理、監護、介護及び日常生活上の世話を行う。
	生活介護	常に介護を必要とする人に施設で入浴や排泄、食事の介助や創作的活動の機会を与えます。
訓練等給付	自立訓練	自立した日常生活や社会生活ができるように、一定の期間、身体機能や生活機能向上のための訓練を行います。
	就労移行支援	就労を希望する人に、一定の期間における生産活動やその他の活動の機会の提供、知識や能力の向上のための訓練を行います。
	就労継続支援	一般的な就労が困難な人に、就労の機会の提供や生産活動その他の活動の機会の提供、知識や能力の向上のための訓練を行います。
	就労定着支援	生活のリズム、家計や体調の管理などに関する課題解決に向けて、必要な連絡調整や指導・助言等の支援を行ないます。

居住支援（入所施設等で住まいの場を提供するサービス）

給付の種類	サービスの名称	内容
介護給付	施設入所支援	施設に入所する人に、入浴や排せつ、食事の介助などを行います。
訓練等給付	共同生活援助 (グループホーム)	共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を行います。
	自立生活援助	施設から一人暮らしへの移行を希望する人に、定期的に居宅を訪問し、必要な助言や医療機関等との連絡調整を行ないます。

1-2 自立支援医療（更生医療の給付）

身体に障害のある18歳以上の方に対し、その障害を軽くしたり、取り除いて日常生活を容易にするために必要な医療の給付を行います。障害者相談支援センターの判定を要し、指定医療機関で治療を受ける必要があります。世帯の所得に応じて、一部自己負担があります。

給付対象例

人工透析、じん移植、心臓人工弁置換術、ペースメーカー埋込手術
網膜剥離手術、人工関節置換手術、肝移植など

対象者

18歳以上の身体障害者手帳をお持ちの方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

1-3 自立支援医療（育成医療の給付）

身体上の障害を有する児童、または罹患している疾患を放置すると将来障害を残すと認められる児童（いずれも18歳未満）に対して、確実な治療効果を期待しうる場合、対象の障害区分ごとに定められた疾患に対する医学的処置、薬剤又は治療材料等の必要な医療の給付を、指定自立支援医療（育成医療）機関における保険適用の範囲内で行います。世帯の所得に応じて、一部自己負担があります。

対象者 次の1～4の全てに該当するお子さんが対象となります。

1. 18歳未満であること。
2. お子さんの保護者の方が桑名市内に居住していること。
3. 現在身体に障害があるか、または現存する疾患があつてそのまま放置すると将来一定の障害を残すと認められること。
4. 手術などの治療によって確実な治療効果が期待できること。

申請手続きは、原則として手術等の治療を行う前に行ってください。

1-4 自立支援医療（精神通院医療）

精神疾患の医療を病院又は診療所へ入院しないで受ける方で、通院治療の必要があると判断された方に医療費が支給されます。ただし医療費10%は自己負担です。所得によって自己負担上限月額が設定されます。

対象者

精神疾患の医療を通院治療で受ける必要がある方

1-5 補装具の交付・修理

身体障害者（児）の方に、身体上の障害を補い、日常生活が容易にできるよう、必要な用具を交付・修理します。一部を除いて、障害者相談支援センターの判定が必要です。業者に注文をされる前に、申請をしてください。世帯の所得に応じて自己負担があります。

給付内容

障害	給付物
視覚障害	眼鏡、盲人安全つえ、義眼
聴覚障害	補聴器
肢体不自由	義肢（義手・義足）、装具、車椅子、電動車椅子、歩行器 歩行補助つえ、座位保持装置、重度障害者用意思伝達装置

対象

身体障害者手帳をお持ちの方

※ 介護保険給付対象者については、介護保険の給付対象である福祉用具と身体障害者制度の補装具の給付品目とで、下記の品目が重複しており、この場合は、原則として介護保険の保険給付を受けていただくことになります。

『重複品目』…車椅子、電動車椅子、歩行器、歩行補助つえ

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

1-6 地域生活支援事業

地域生活支援事業は、障害福祉サービスとは別に、地域や利用者の実情に応じて市区町村と都道府県が協力して実施する事業です。障害者の地域における生活を支えるさまざまな事業を行っていきます。

① 相談支援事業

障害者や障害児の保護者のさまざまな相談に応じ、必要な情報の提供や助言を行います。また、障害者等に対する虐待の防止や早期発見のための関係機関との連絡調整、権利擁護のための必要な援助を行います。

② 意志疎通支援事業

聴覚障害者のために手話通訳者・要約筆記者を派遣する事業などを行います。

③ 日常生活用具の給付等事業

重度の障害者に、自立した日常生活を支援する用具の給付を行います。

④ 移動支援事業

外出時の円滑な移動を支援し、自立生活や社会参加を促します。

⑤ 地域活動支援センター事業

創作的な活動や生産活動、社会との交流促進など、さまざまな活動を支援する場として障害者の地域生活を支援します。

⑥ 日中一時支援事業

障害者(児)に対して日中活動の場を提供し、一時的な介護や見守り等の支援を行うことにより、障害者(児)及びその家族の地域における自立生活、社会参加を促進します。

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

早見表は一応の目安です。

1-7 日常生活用具の給付

在宅の身体障害者（児）、知的障害者（児）、難病患者、小児慢性特定疾患児の方の日常生活を快適に過ごせるよう、等級及び程度に応じて次のような日常生活用具の給付があります。業者に注文される前に、申請してください。世帯の所得に応じて自己負担があります。

給付内容

障害	給付物
視覚障害	盲人用テープレコーダー、盲人用時計、視覚障害者用活字文書読上げ装置、点字器 視覚障害者用拡大読書器、電磁調理器 等
聴覚障害 音声言語障害	聴覚障害者用情報受信装置、 ⁽¹⁾ 聴覚障害者用通信装置（FAX）、聴覚障害者用屋内 信号装置（サウンドマスター、聴覚障害者用目覚時計、屋内信号灯を含む）、人工喉 頭 等
肢体不自由	特殊便器、 ⁽²⁾ パソコン、浴槽（湯沸器含む）、特殊マット、特殊寝台、歩行支援用具、 収尿器、入浴補助用具、体位変換器、移動用リフト、特殊尿器、便器、住宅改修 等
じん臓機能障害	透析液加温器
ぼうこう又は 直腸障害	ストマ用装具（蓄尿袋、蓄便袋）
呼吸器機能障害	ネブライザー、電気式たん吸引器、パルスオキシメーター
知的障害	特殊マット、特殊便器、火災警報機、自動消火器、頭部保護帽、電磁調理器 等
難病患者	便器、特殊マット、特殊寝台、特殊尿器、体位変換器、入浴補助用具、車椅子、 歩行支援用具、電気式たん吸引器 等
小児慢性特定疾 病	便器、特殊マット、特殊便器、特殊寝台、歩行支援用具、入浴補助用具、特殊尿器、 体位変換器、車椅子、頭部保護帽、電気式たん吸引器、クールベスト、紫外線カッ トクリーム 等

(1)(2)…非課税世帯に限ります。

対象

在宅重度身体障害者（児）・在宅重度知的障害者（児）、難病患者、小児慢性特定疾患児の方

※ 等級及び程度によって給付されるものが違います。

※ 介護保険給付の対象となる品目については介護保険給付を受けていただくことになります。

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

2. その他サービス

2-1 障害者医療費助成

保険診療による医療費のうち、自己負担額の助成を行う制度です。所得制限があり、所得額の判定により障害者医療費受給者資格証又は、65歳以上重度障害者医療費受給者資格証が交付されます。

対象者

医療保険に加入していて、次のいずれかに該当する方

- ・ 身体障害者手帳 1～4 級をお持ちの方
- ・ 療育手帳 A, B の中度（知能指数 50 以下）をお持ちの方
- ・ 精神障害者保健福祉手帳 1・2 級をお持ちの方

窓口

障害福祉課 TEL 24-1171 FAX 24-5812

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●	●			●	●	●		●		●	●	●	●	●	●			●	●	●	●	●	▲	●	●	

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

2-2 指定難病医療の給付

原因不明で治療方法が確立していない難病のうち対象の疾病について医療の給付を行います。

対象

ベーチェット病、パーキンソン病、再生不良性貧血、重症筋無力症など

窓口

桑名保健所 地域保健課 TEL 24-3620 FAX 24-3692

2-3 小児慢性特定疾病医療の給付

小児慢性特定疾病医療のうち、特定の疾患については医療の給付を行います。

対象

18歳未満の児童で、該当疾患の方

該当疾患…悪性新生物、慢性じん疾患、慢性心疾患、内分泌疾患、膠原病など

窓口

桑名保健所 地域保健課 TEL 24-3620 FAX 24-3692

2-4 障害者おむつ助成

在宅で常時オムツを使用している身体障害者（1・2級）の方に、1ヶ月あたり5,400円分のおむつ引換券によるおむつ助成を行います。

対象

在宅で常時おむつを使用している方で、身体障害者手帳1・2級をお持ちの方

※ 生活保護を受けている方、日常生活用具の制度によりおむつに給付を受けている方は除く

※ 介護保険の認定で、要介護4及び要介護5の認定を受けている方は、介護高齢課が窓口になります。

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神				
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3		
対象	●	●					●								●	●					●	●									

早見表は一応の目安です。

2-5 在宅障害者デイサービス

在宅障害者の方の自立の促進や生活の改善、身体機能の維持向上等を図るための各サービスを日帰りで受けられます。

① 桑名市総合福祉会館

各種文化的活動等の技術援助及び作業を通じて機能訓練、維持、社会参加を目的としています。更生相談日は毎月第2と第4木曜日です。なお、送迎サービスはありません。

② 桑名市福祉センター

送迎・給食・特殊入浴・機能訓練・介護指導等の各種サービスにより健康、機能の維持、保清及び介護者の負担軽減と休息を目的として実施しています。

対象

桑名市内に住所を有する在宅障害者の方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			

早見表は一応の目安です

3. 社会参加の促進

3-1 自動車改造費助成

就労等に伴い、自ら所有し、運転するハンドル・ブレーキ・アクセルなどを改造する必要がある場合に、その費用に対して 10 万円を限度として支給します。(所得制限あり) なお、原則として改造前に申請が必要です。

対象

身体障害者手帳（上下肢、体幹）をお持ちの方で、自動車の操向装置(ハンドル)及び駆動装置等(アクセル・ブレーキ)の一部を改造する必要がある方（免許センター等で条件付運転が認められた方）

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神			
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3	
対象															●	●	●	●	●	●										

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

3-2 自動車運転免許取得助成

身体障害の方が、普通運転免許を取得した場合、その取得に要した費用の 2/3 に相当する額を 10 万円を限度として支給します。(所得制限あり)

対象

身体障害者手帳 1～4 級をお持ちの方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神			
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3	
対象	●	●	●	●			●	●	●		●		●	●	●	●	●	●			●	●	●	●						

早見表は一応の目安です。

3-3 自動車燃料費助成

障害のある方が、社会参加又は医療機関への通院等のため自動車を利用する場合、自動車燃料費用の一部を助成します。(所得制限あり) ただし、『タクシー券助成』との選択となり、どちらか一つしか選べません。

◎ 助成額

1 リットル当たり 50 円
(各月上限 1,000 円)

◎ 申請期限

給油月を含めて、4 ヶ月以内

◎ 助成金支給月

4 月、8 月、12 月

対象

車の所有者が手帳をお持ちの方が生計を一つにする方で、次のいずれかに該当する方

- ・ 身体障害者手帳 1・2 級をお持ちの方
- ・ 療育手帳 A をお持ちの方
- ・ 精神障害者保健福祉手帳 1 級をお持ちの方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●					●								●	●					●	●			●		●		

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

3-4 タクシー券助成

障害のある方が、社会参加又は医療機関への通院等のためタクシーを利用する際に、乗車料金分 630 円とお迎え分 100 円を助成する、タクシー券を交付します（所得制限あり）。ただし、『自動車燃料費助成』との選択となり、どちらか一つしか選べません。

◎ 交付枚数

年間 60 枚交付

（月 5 枚となります）

※申請月によって下記の表の枚数となります。

申請月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
交付枚数	60	55	50	45	40	35	30	25	20	15	10	5

◎ 助成額

タクシー券 1 枚当たり 630 円 + 100 円（お迎え券）

◎ 利用できるタクシー会社

- ・ 三重近鉄タクシー株式会社 桑名営業所 TEL 22-0268
- ・ 株式会社三交タクシー北部 桑名営業所 TEL 22-1500
- ・ 株式会社名鉄タクシー 桑名営業所 TEL 23-6677
- ・ 誠福祉タクシー TEL 0120-157-987
- ・ 合同会社あうん介護タクシー TEL 41-5366

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●					●								●	●					●	●			●		●		

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

3-5 タクシー割引

障害者手帳をお持ちの方がタクシーを利用される場合、運賃が 1 割引になります。必ず障害者手帳を運転手に呈示してください。詳しくはタクシー会社にお問合せ下さい。

対象

障害者手帳をお持ちの方

詳しくは各タクシー会社にお問合せください。

3-6 駐車禁止除外指定車標章

心身に障害を持ち、歩行が困難な方が自分で運転又は同乗している自動車については、公安委員会の駐車禁止除外指定の許可を受けた場合は、駐車禁止規制の対象から除外されることがあります。詳しくは桑名警察署にお問合せください。

窓口

桑名警察署 TEL 24-0110

3-7 手話通訳者・要約筆記者の派遣

聴覚障害の方が、日常生活又は、社会生活等におけるコミュニケーションを円滑に行えるよう、手話通訳者・要約筆記者を派遣します。

◎ 派遣先の範囲

市内

◎ 時間帯

8:00～21:00

◎ 派遣の費用

無料

対象

聴覚障害で身体障害者手帳をお持ちの方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象							●	●	●	●																			

早見表は一応の目安です。

3-8 障害者パソコン講習

パソコン活用で、障害者のコミュニケーションを円滑にするとともに社会参加を目的に、パソコン訪問講習を行っています。

◎ 訪問講習

指導員が自宅訪問（6回）

対象

障害者手帳をお持ちの外出困難な方

※お申し込みの際、身体状況などを確認させていただくことがあります。

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

早見表は一応の目安です。

3-9 視覚障害者歩行訓練・点字教室

視覚障害の方を対象に、歩行訓練及び点字指導を行います。

◎ 歩行訓練

1回2時間の訓練を、10回実施します。

◎ 点字教室

1回2時間月2回の訓練を11ヶ月実施します。

対象

視覚障害の障害者手帳をお持ちの方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●																							

早見表は一応の目安です。

3-10 点字・声の広報等発行事業

点訳、音訳等わかりやすい方法で、視覚障害の方に市の広報等、障害者の方が地域生活をする上で、必要度の高い情報などを定期的に提供します。

◎提供物

- 市・県の広報
- 視覚障害者等の障害者関係事業の紹介
- 生活情報
- その他の必要な情報

対象

視覚障害の身体障害者手帳をお持ちの方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●																							

早見表は一応の目安です。

4. 手当・年金等

4-1 障害者（児）手当

① 特別児童扶養手当

- ◎ 受給額（月額）… 1級 51,700円
2級 34,430円
- ◎ 受給日…………… 4・8・11月の各11日
- ◎ 所得制限…………… 下表参照

扶養親族等 ^{※1} の数	0人	1人	2人	3人	4人目以降の 加算額 ^{※2}
受給者（父母又は 養育者）の所得	4,596,000	4,976,000	5,356,000	5,736,000	380,000
扶養義務者の所得	6,287,000	6,536,000	6,749,000	6,962,000	213,000

※1 控除対象配偶者と扶養親族

※2 4人目以降一人についての加算額

対象

- ・ 20歳未満の身体、知的、精神に障害がある児童を養育している父母又は養育者
- ・ 障害の程度は以下に該当する方
 - ◎ 身体障害者手帳1～3級又は4級の一部
 - ◎ 療育手帳A又はBの中度（一応の目安で、同程度の手帳を所持していなくても受給できる場合もあります）

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●				●	●			●		●	●	●	●	●	●			●	●	●	●	●	▲			

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

② 障害児福祉手当

- ◎ 受給額（月額）…14,650 円
- ◎ 受給日…………… 2・5・8・11 月の各 10 日
- ◎ 所得制限…………… 下表参照

扶養親族等の数	0 人	1 人	2 人	3 人	4 人目以降の 加算額
受給者（障害児） の所得	3,604,000	3,984,000	4,364,000	4,744,000	380,000
扶養義務者の所得	6,287,000	6,536,000	6,749,000	6,962,000	213,000

対象

障害の程度が以下のいずれかに該当し、障害年金を受給していない在宅の 20 歳未満の方

- ◎ 身体障害者手帳 1 級又は 2 級の一部
- ◎ 療育手帳 A の最重度（一応の目安で、同程度の手帳を所持していなくても受給できる場合があります）
- ◎ 重度の精神障害者（日常生活に常時介護が必要）

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神				
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3		
対象	●	●					●								●	●					●	●					▲		●		

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

③ 特別障害者手当

- ◎ 受給額（月額）…26,940 円
- ◎ 受給日…………… 2・5・8・11 月の各 10 日
- ◎ 所得制限…………… 下表参照

扶養親族等の数	0 人	1 人	2 人	3 人	4 人目以降の 加算額
受給者（障害児） の所得	3,604,000	3,984,000	4,364,000	4,744,000	380,000
扶養義務者の所得	6,287,000	6,536,000	6,749,000	6,962,000	213,000

対象

障害の程度が以下のいずれかに該当する在宅の 20 歳以上の方

- ◎ 身体障害者手帳 1・2 級程度の障害が重複
- ◎ 療育手帳 A の最重度（一応の目安で、同程度の手帳を所持していなくても受給できる場合があります）
- ◎ 重度の精神障害（日常生活に常時介護が必要）

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神				
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3		
対象	●	●					●								●	●					●	●					●		●		

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

④ 桑名市障害者（児）福祉手当

- ◎受給額…身体障害者手帳
 - 1級 2,000円
 - 2級 1,500円
 - 3級・4級 700円
- 療育手帳
 - A・B 1 2,000円
 - B 2 700円
- 精神障害者保健福祉手帳
 - 1級・2級 2,000円
 - 3級 700円

◎受給日………3・6・9・12月の各月末

◎所得制限……なし

対象

以下のいずれかに該当し、前記②・③の手当を受けていない方及び生活保護を受けていない方

- ◎ 身体障害者手帳1～4級をお持ちの方
- ◎ 療育手帳A又はBをお持ちの方
- ◎ 精神障害者保健福祉手帳1～3級をお持ちの方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●	●			●	●	●		●		●	●	●	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●

早見表は一応の目安です。

④ 児童扶養手当

- ◎受給額（月額）…児童 1 人目 42,290 円（一部支給の場合 42,280～9,980 円）
 児童 2 人目 9,990 円加算（一部支給の場合 9,980～5,000 円加算）
 児童 3 人目以降 5,990 円加算（一部支給の場合 5,980～3,000 円加算）

◎受給日…………… 4・8・12 月の各 11 日

◎所得制限…………… 下表参照

扶養親族等の数		0 人	1 人	2 人	3 人	4 人目以降の加算額
受給者の所得	全部支給	190,000	570,000	950,000	1,330,000	380,000
	一部支給	1,920,000	2,300,000	2,680,000	3,060,000	380,000
扶養義務者の所得		2,360,000	2,740,000	3,120,000	3,500,000	380,000

対象

以下の全てに該当する方

- ◎ 父又は母が重度障害（国民年金の障害等級 1 級程度）を有し、
 18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までの間にある児童（重・中度の障害児は
 20 歳未満）を養育している方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神				
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3		
対象	●	●					●								●	●					●	●					●		●		

早見表は一応の目安です。所得等により対象から除かれることがあります。

窓口

子ども未来課 TEL 24-1172 FAX 24-1393

4-2 障害年金

障害者となったとき、国民年金加入者は 1. 障害基礎年金 を、厚生年金加入者は 2. 障害厚生年金 を受給することができます。なお、年金で使用される 1～3 級（障害基礎年金は 1・2 級のみ、厚生年金は 3 級まで）は各年金法による区分で、手帳の等級とは異なります。

1. 障害基礎年金

対象

国民年金に加入し、次の全てに該当する方

- ① 障害認定日（初診日から起算して、1年6ヶ月を経過した日、又は治癒した日）に 1・2 級（国民年金法）の障害の状態の方
 - ② 初診日に被保険者であること
 - ③ 一定の保険料納付要件を満たしていること
- ※ 20 歳前にけがや病気で「対象の①」となった場合は、20 歳に達した日以降に受給できません。

窓口

保険年金室 TEL 24-1176 FAX 24-1357

2. 障害厚生年金

対象

厚生年金に加入し、次の全てに該当する方

- ① 障害認定日（初診日から起算して1年6ヶ月を経過した日、又は治癒した日）に 1～3 級（厚生年金保険法）の障害の状態になっておられる方
- ② 初診日に被保険者であること
- ③ 一定の保険料納付要件を満たしていること

窓口

四日市年金事務所 TEL 059-353-5515 FAX 059-354-5011

4-3 心身障害者扶養共済制度

障害のある方を扶養する保護者が掛け金をし、加入者(保護者)に万一(死亡・重度障害)があったとき、障害者の方に終身年金を支給する制度です。

- ◎ 掛け口…2口まで加入可能
- ◎ 掛け金…下表参照(加入する年齢により、掛け金が異なります)

掛け金一覧表

加入時年齢	月額掛け金	・加入者が20年以上継続してこの制度に加入し、かつ65歳に達した後の、最初の加入対応月から掛け金は免除になります(ただし、61年3月31日までに45歳未満で加入している方については、加入期間が25年継続し、かつ65歳に達した場合免除) ・毎月の掛け金は所得税法及び地方税法上の小規模企業共済等掛け金控除の対象となります。 ・経済的理由により掛け金を納入することが困難な人のために、掛け金1口目については、減免制度を設けています。
35歳未満	9,300円	
35～39歳	11,400円	
40～44歳	14,300円	
45～49歳	17,300円	
50～54歳	18,800円	
55～59歳	20,700円	
60～64歳	23,300円	

受給金一覧表

種類	内容	加入期間	受給金額
年金	加入者が死亡したり重度障害になった時、障害者の方へ終身年金が支給されます	加入後いつでも	(月額)20,000円
弔慰金	加入者より早く障害者の方が死亡した時、弔慰金が支給されます	1～4年	50,000円
		5～19年	125,000円
		20年以上	250,000円
脱退一時金	5年以上継続して加入後、加入者が脱退申出をしたとき脱退一時金が支給されます。	5～9年	75,000円
		10～19年	125,000円
		20年以上	250,000円

対象

次のいずれかの方を扶養し、

- ① 身体障害者手帳 1～3 級をお持ちの方
- ② 療育手帳をお持ちの方
- ③ 身体、知的、精神に永続した障害のある方で上記の①、②と同じ程度の方

以下の要件を満たす保護者（配偶者、父母、兄弟姉妹、祖父母又はその他の親族の方）

- ① 三重県内に住所がある方
- ② 65 歳未満である方
- ③ 特別の疾病又は障害がない方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●				●	●					●		●	●	●				●	●	●		●	●	●	●	

早見表は一応の目安です。

5. 税金・公共料金等の減免

5-1 税制

5つの税制の減免を受けることができます。対象や控除額は税制ごとに異なります。

① 所得税

◎ 控除額（年額）

障害者控除……………一般障害者^{※1} 27万円

特別障害者^{※2} 40万円

同居特別障害者^{※3} 75万円

※ 1 身体障害者手帳3～6級、療育手帳B、精神障害者保健福祉手帳2・3級
本人又は控除対象配偶者、扶養親族が対象

※ 2 身体障害者手帳1・2級、療育手帳A、精神障害者保健福祉手帳1級
本人又は控除対象配偶者、扶養親族（同居以外）が対象

※ 3 控除対象配偶者又は扶養親族が同居の特別障害者である場合

窓口

桑名税務署

TEL 22-5121 FAX 22-6710

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

早見表は一応の目安です。

② 市県民税

◎ 控除額(年額)

◎ 控除額 (年額)

障害者控除……………一般障害者^{※1} 26万円

特別障害者^{※2} 30万円

同居特別障害者^{※3} 53万円

※ 1 身体障害者手帳 3～6級、療育手帳B、精神障害者保健福祉手帳 2・3級
本人又は控除対象配偶者、扶養親族が対象

※ 2 身体障害者手帳 1・2級、療育手帳A、精神障害者保健福祉手帳 1級
本人又は控除対象配偶者、扶養親族（同居以外）が対象

※ 3 控除対象配偶者又は扶養親族が同居の特別障害者である場合

◎ 非課税……………前年所得が 125万円以下の障害者は非課税

※非課税は納税者本人が障害者の場合のみ

窓口

税務課 TEL 24-1149 FAX 24-1253

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

早見表は一応の目安です。

③ 相続税

◎ 控除額

I 一般障害者… 10万円×（85歳に達するまでの年数）が控除されます

II 特別障害者… 20万円×（85歳に達するまでの年数）が控除されます

対象

I、IIとも納税者本人が障害者の場合のみ控除

窓口

桑名税務署 TEL 22-5121 FAX 22-6710

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

早見表は一応の目安です。

④ 贈与税

特定障害者扶養信託の贈与税非課税

対象

特定障害者を受給者として、信託会社等を「特定障害者扶養信託契約」を締結した場合、信託受益権の価額のうち、一定額までは課税されません

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●					●								●	●					●	●			●		●		

早見表は一応の目安です。

⑤ 事業税

医業に関する事業税の非課税（視覚障害者が行う特定事業のみ）

対象

失明又は、両目の矯正視力が 0.06 以下の重度の視覚障害者が行うあんま、マッサージ、指圧、はり、きゅう等の医療に類する事業

窓口

桑名県税事務所 TEL 24-3613 FAX 22-3691

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●	●																									

早見表は一応の目安です。

5-2 自動車税・軽自動車税・自動車取得税の減免

自動車税・軽自動車税・自動車取得税の減免です。対象者は1台に限り減免されます。

◎ 要件…障害者の方が自動車の所有者及び使用者になることを条件（未成年と知的障害者の方は手帳記載の保護者で可、精神障害者は同居家族で可）に、以下のどれかに該当する場合

- ① 障害者本人が運転するとき
- ② 通院・通学・通勤・生業のために、週1回以上家族が本人を乗せて運転するとき
- ③ ひとり暮らしの障害者の方か、障害者等のみの世帯で、常時介護者が障害者本人を乗せて週3回以上、1年以上にわたって継続的に車を使用するとき

対象

自動車税等の一覧（●は適用）

障害区分		①本人運転						②家族運転、③介護者運転						
		級別	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
身体障害者	視覚	●	●	●	●			●	●	●	●			
	聴覚		●	●					●	●				
	平衡機能			●						●				
	音声言語（喉頭摘出者のみ）			●						●				
	上肢	●	●					●	●					
	下肢	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	体幹	●	●	●			●	●	●	●				
	内部	●		●				●		●				
	免疫	●	●	●				●	●	●				
知的障害者		—						A						
精神障害者		—						1級 (通院医療費番号の記載された物)						

窓口

自動車税・自動車取得税…県自動車税事務所 TEL 059-223-5042 FAX 059-225-7359
 桑名県税事務所 TEL 24-3611 FAX 24-3691
 軽自動車税……………税務課 TEL 24-1145 FAX 24-1253

5-3 点字郵便物の無料取扱い

視覚障害者宛に、点字物や録音物等を郵送する場合は無料で行えます。

◎ 点字郵便物

盲人用点字のみを掲げたものを内容とするもの。重量3kgまで。費用は無料

◎ 盲人用録音物又は点字用紙を内容とする郵便物

点字図書館、点字出版施設等の盲人福祉施設等（日本郵便株式会社の指定するものに限る）
において発注するもの。重量3kgまで。費用は無料

対象

視覚障害者宛に、点字物や録音物を郵送する必要がある方

窓口

お近くの郵便局又は、桑名郵便局 TEL 22-0105 FAX 21-2838

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●																							

早見表は一応の目安です。

5-4 鉄道・バス運賃の割引

身体障害者や、知的障害者の方が鉄道・バスを利用する際、運賃の割引があります。

◎鉄道…JRの料金割引は、下表で確認してください。(近鉄等の私鉄もほぼ同様に割引)

手帳種別	普通乗車券				回数券	定期乗車券	急行券
	中学生以上	小学生	幼児				
身障手帳第1種及び療育手帳Aで介護者が付く時	中学生以上	本人	○	○	○	○	○
		介護者	○	○	○	○	○
	小学生	本人	●	●	小児料金	●	
		介護者	○	○	○	○	○
	幼児	本人	—	—	—	—	—
		介護者	○	○	○	○	○
・身障手帳第1種及び療育手帳Aで介護者が付かない時 ・身障手帳第2種 ・療育手帳B	片道100kmをこえる場合のみ本人だけ半額(小学生は小児料金の半額)				割引なし。ただし、JRの定期乗車券のみ小学生以下の2種身体障害児・知的障害児は、介護者の分も一緒に購入する場合、介護者の分のみ半額となる。		

(○：大人料金の半額、●小児料金の半額)

※小児定期乗車券については割引なし

※乗車券は窓口で身体障害者手帳・療育手帳(写真添付)を提示の上お求め下さい

◎バス…区間制限なく、第1種は本人と介護者、第2種は本人のみ半額となります。

対象

身体障害者手帳又は、療育手帳をお持ちの方

※バス運賃の割引については、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方も対象となる場合がありますので、各バス会社窓口でご確認ください。

窓口

各鉄道、バス会社

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そしゃく				肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3		
等級																															
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					

早見表は一応の目安です。

5-5 航空運賃の割引

身体障害者や知的障害者の方が航空（国内線のみ）を利用する際、運賃の割引があります。割引率は航空会社によって異なります（12歳未満は割引されません）。

航空運賃割引一覧

手帳種別	割引対象	割引率
身障手帳第1種 療育手帳A	本人と満12歳以上の介護者（本人のみでも割引可）	割引率は航空会社によって異なりますので各航空会社へお問い合わせください。
身障手帳第2種	本人のみ	
療育手帳B	本人のみ	

対象

身体障害者手帳又は療育手帳をお持ちの満12歳以上の方

窓口

各航空会社又は旅行代理店

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			

早見表は一応の目安です。

5-6 有料道路の通行料金の割引制度

有料道路を利用する際、料金が半額になります。

対象

次のいずれかに該当する方

- ① 身体障害者手帳をお持ちの方で本人運転（等級、障害区分問わず）の場合
- ② 第1種の身体障害者手帳をお持ちの方で介護者運転の場合
- ③ 療育手帳 A をお持ちの方で介護者運転の場合

※ 自動車は障害者1人につき1台のみ適用。本人、配偶者及び直系血族等の親族が所有する乗用自動車、貨物自動車（ライトバン等に限る）又は特殊用途自動車（営業用の自動車は除く）。ただし介護者の運転により割引を受ける障害者については、本人、配偶者及び直系血族等の親族が自動車を所有していない場合に日常的介護者が所有する自動車を対象とすることができます。

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そしゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				

早見表は一応の目安です。

5-7 NHK 放送受信料の減免

NHK 放送受信料が半額又は全額免除されます。

対象

◎ 全額免除

身体・療育・精神とも等級を問わず、手帳をお持ちの方が世帯構成員であり、世帯全員が非課税である場合

◎ 半額免除

次のいずれかに該当する方が契約者である場合

- ・ 視覚、聴覚 1～6 級をお持ちの方で世帯主の方
- ・ 肢体、内部障害 1・2 級をお持ちの方で世帯主の方
- ・ 療育手帳 A をお持ちの方で世帯主の方
- ・ 児童相談所、障害者相談支援センター、保健福祉センター又は指定医により重度の知的障害者と判定された方で世帯主の方
- ・ 精神障害者保健福祉手帳 1 級をお持ちの方で世帯主の方

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
対象	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

早見表は一応の目安です

5-8 携帯電話料金の割引

携帯電話の基本使用料が半額になります。割引内容は携帯電話会社により異なります。サービス利用には事前の申し込みが必要です。詳しくは、携帯電話各社にお問合せください。

対象

携帯電話を使用、または新規契約し、次のいずれかに該当する方

- ◎ 身体障害者手帳をお持ちの方
- ◎ 療育手帳をお持ちの方
- ◎ 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

窓口

携帯電話会社

5-9 NTT 無料番号案内

障害により電話帳の使用が困難な方に、無料で番号案内を利用できる制度です。サービスの利用には事前の申し込みが必要です。

対象

次のいずれかに該当する方

- ◎ 視覚障害 1～6 級の方
- ◎ 肢体不自由 1・2 級の方（上肢・体幹、乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運等機能障害）
- ◎ 療育手帳をお持ちの方
- ◎ 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

窓口

NTT ふれあい案内 TEL 0120-104-174 FAX 0120-000-104

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象	●	●	●	●	●	●									●	●									●	●	●	●	●

早見表は一応の目安です

6. その他

6-1 就学奨励費

小・中学校の障害児学級に就学する児童生徒を養育している保護者に対し支給されます。なお、所得制限があります。就学している学校に申し出てください。

対象

小・中学校の障害児学級に就学する児童生徒を養育している保護者

窓口

就学している学校

桑名市教育委員会事務局 教育総務課 TEL 24-1236 FAX 24-1358

6-2 生活福祉資金の貸し付け

他の資金からの借入れが困難な障害者の世帯に対し、低金利で貸し付ける制度です。

◎ 貸付内容

- ・福祉資金（障害者自動車購入費、技能習得費 他）

対象

身体障害者の方、知的障害者の方又は精神障害者の方がいる家庭

※ 所得等により対象から除かれることがありますので、詳しくは社会福祉協議会へお問合せ下さい。

窓口

桑名市社会福祉協議会本所 TEL 22-8218 FAX 23-5079

桑名市社会福祉協議会多度支所 TEL 49-2029 FAX 48-6331

桑名市社会福祉協議会長島支所 TEL 42-2110 FAX 42-2613

6-3 郵便による不在者投票

選挙の際、郵便によって投票することができます。

◎ 申請手続

- ① あらかじめ手帳を持参の上、市選挙管理委員会に申請し、郵便投票証明書（7年間有効）の交付を受ける
- ② 選挙ごとに投票日4日前までに郵便投票証明書を添えて、投票用紙の請求書を選挙管理委員会へ提出
- ③ 投票用紙等が郵送されますので、自宅等で本人が記入
- ④ 記入した投票用紙を選挙管理委員会へ郵送

対象

次の身体障害者のいずれかに該当する方

- ◎両下肢、体幹・移動機能障害の1・2級の方
- ◎心臓、腎臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸の障害の1・3級の方
- ◎免疫、肝臓の障害の1級～3級の方

代理記載制度

上記の内容に加え、身体障害者手帳に「上肢又は視覚の障害が1級」と記載されている方は代理人の記載による郵便投票ができます。

窓口

桑名市選挙管理委員会 TEL 24-1136 FAX 24-1350

対象早見表

障害	視覚						聴覚				平衡		言語そ しゃく		肢体不自由						内部				知的		精神		
	1	2	3	4	5	6	2	3	4	6	3	5	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	A	B	1	2	3
等級																													
対象															●	●					●	●	●						

早見表は一応の目安です

6-4 車椅子の貸し出し

病気、怪我などにより一時的に車椅子を必要としている方に、無償で車椅子を貸し出します。期間は原則として1ヶ月以内です。原則として介護保険適用者以外の方が対象となります。

対象

一時的（1ヶ月以内）に車椅子を必要としている方

6-5 救急医療情報キットの配布

かかりつけ医、服薬内容、緊急連絡先などを記載したカードを円筒形の容器に入れ、自宅の冷蔵庫に保管しておきます。

救急時の際、駆けつけた救急隊員が冷蔵庫からカードを取り出し、適切な救急医療活動のために活用します。

対象

身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているひとり暮らしの方

※65歳以上のひとり暮らしの方は介護高齢課が窓口になります。

7. 保育・療育・教育

7-1 保育

集団保育（統合保育）が望ましいと考えられる障害のあるお子さんの保育を市内各公立私立保育所（園）で行っています。

窓口

子ども未来課保育支援室 TEL 24-1172 FAX 24-1351

7-2 療育

心身に障害のある1歳児から5歳児の子どもに対しての通園による療育、及び18歳までの児童に対し機能回復訓練及び生活指導や、日常生活に必要な知識など、集団生活への訓練を行っています。

桑名市療育センター TEL 23-1392 FAX 23-1397

事業名	実施日時等	内容
児童発達支援	月・水・金曜日…8:30～15:30 火・木曜日…8:30～12:30	一人ひとりの子どもの障害や発達に応じたカリキュラムに従った保育・療育を行います。(定員 30名)
どんぐり教室	子育て憩いの広場 第1・3火曜日 Aグループ…9:15～10:15 Bグループ…10:30～11:30 長島福祉健康センター 第1・3月曜日 Aグループ…9:30～10:30 Bグループ…10:45～11:45 多度すこやかセンター 第2・4月曜日 Aグループ…9:30～10:30	子どもの育ちに心配がある方や、育児に不安をお持ちの保護者が子どもと一緒に遊ぶことができる場を提供します。
おひさま広場	第3土曜日…9:00～11:30	どんぐり教室に参加の保護者と子ども（兄弟の参加可）を対象に遊ぶことができる場を提供します。
運動の相談	第4月曜日…14:00～17:00 予約制	運動に関することで、心配のある幼児、児童を対象に理学療法士が相談に応じます。

ことばの相談	第4月曜日…9:00～17:00 予約制	ことばに関することで、心配のある幼児、児童を対象に言語聴覚士が相談に応じます。
生活動作とあそびの相談	第4木曜日…9:00～17:00 予約制	生活動作などで心配のある幼児、児童を対象に作業療法士が相談に応じます。

7-3 教育

	種別	学校
特別支援学級	知的 自閉症・情緒 肢体 病弱 (難聴) (弱視)	原則として該当する児童・生徒が居住する学区の市立小中学校
通級指導教室		市立修徳小学校 市立長島小学校 市立大山田西小学校 市立長島中部小学校

窓口

桑名市教育委員会事務局 人権教育課
学校教育課 学務係

TEL 24-1192 FAX 24-1358
TEL 24-1239 FAX 24-1358