

障がい者手帳の主なサービス一覧表（裏面あり）

○は該当、△は条件付で該当なので詳細を調べること、×は該当しない。

		身体障害者手帳						療育手帳				精神保健福祉手帳			備 考
		1級	2級	3級	4級	5級	6級	A1	A2	B1	B2	1級	2級	3級	
1	重度心身障害者医療費給付	△	△	かつIQ50以下	×	×	×	△	△	×	×	△	×	×	保険診療の自己負担分を助成・所得制限あり
2	自立支援制度	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	介護給付は障害支援区分認定が必要
3	自立支援医療の給付	△	△	△	△	△	△	×	×	×	×	△	△	△	更生医療、育成医療、精神通院医療・1割負担
4	補装具の交付・修理	(車いす・補聴器・義肢 他)		△	△	△	△	△	△	△	△	×	×	×	1割負担・意見書等が必要な場合あり・所得制限あり
5	日常生活用具の交付	(ストーマ・電気式たん吸引器・住宅改修 他)		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	1割負担・所得制限あり・障害の種類、等級により給付できる用具が異なる
6	在宅重度障害者住宅改造事業	△	△	×	×	×	×	△	△	×	×	△	×	×	3分の2の補助あり（最高40万円まで）・所得制限あり
7	運転免許取得費助成事業	△	△	△	△	△	△	×	×	×	×	×	×	×	経費の3分の2の額(最高10万円まで)
8	身体障害者自動車改造助成事業	△	△	△	△	△	△	×	×	×	×	×	×	×	最高10万円(本人運転の改造に限る。福祉車両の購入は対象外)
9	自動車税・自動車取得税の減免（普通→県税へ・軽→市課税課へ）	本人運転		△	△	△	△	△	△	×	×	△	×	×	所有者、障がい内容、運転者等の条件あり
		生計同一(介護)者運転		△	△	△	△	×	×	△	△	×	×	△	×
10	タクシー運賃	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	1割引 ※手帳には写真の貼付が必要
11	タクシーの割引券	障がいの部位、等級による						○	○	×	×	○	×	×	身障は、視覚・下肢・体幹・内部のみで1・2級、又同部位で指数合計11以上のもの
12	有料道路通行料金の割引	第1種 本人、介護者運転可						介護者運転		×	×	×	×	×	5割引 ※個人の乗用車が対象
		第2種 本人運転のみ						のみ可		×	×	×	×	×	ETC利用：手帳に記載する一台のみ対象 現金レーン：車両登録不要、手続き後の手帳を提示し本人確認
13	JR旅客運賃	第1種		普通乗車券・急行券5割引 本人と介護者（同伴）が対象（距離制限なし）						△	△	△	本人のみの場合は片道101km以上の普通乗車券が5割引		
		第2種		普通乗車券5割引 本人のみ（介護者対象なし）						△	△	△	片道101km以上の乗車券が5割引		
	航空運賃		本人（12歳以上）と 介護者1名（12歳以上かつ障がいのある方と同一便に搭乗し同伴される場合）											・航空券購入時に手帳を提示してください。 ・割引率等の詳細は各航空会社にお問い合わせください。	
	バス運賃		種別	身体・知的1種、精神1級				身体・知的2種、精神2,3級				※普通運賃5割引、定期券3割引 手帳には写真の貼付が必要			
			手帳所持者	12歳未満		12歳以上		12歳未満		12歳以上					
対象			本人	介護者	本人	介護者	本人	介護者	本人	介護者	※路線によっては割引がない場合があります。				
		普通運賃	○	○	○	○	○	×	○	×	第1種・第2種の区別については、身体障害者手帳と療育手帳に記載しています。				
		定期券	×	○	○	○	×	○	○	×					
船舶運賃		障がい者手帳を提示すると運賃割引がある場合があります。 各船舶会社により割引率などが異なります。											利用する際には事前に各船舶会社にお問い合わせください。		

障がい者手帳の主なサービス一覧表（裏面あり）

○は該当、△は条件付で該当なので詳細を調べることに、×は該当しない。

			身体障害者手帳						療育手帳				精神保健福祉手帳			備 考	
			1級	2級	3級	4級	5級	6級	A1	A2	B1	B2	1級	2級	3級		
14	NHK受信料	全額免除	世帯全員（その家に住む人全員）が市町村民税非課税													障がい者が世帯主で受信契約者の場合	
		半額免除	手帳1・2級(視覚・聴覚障がいは1～6級)						△	△	×	×	△	×	×		
15	携帯電話料金		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	各電話会社にお問い合わせください。
16	はり・きゅう・あんま利用券（地域包括ケア係へ）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	一年分（1,000円×12枚）
17	所得税（税務署へ）	特別障害者控除	○	○	×	×	×	×	○	○	×	×	○	×	×	控除額40万円	
		障害者控除	×	×	○	○	○	○	×	×	○	○	×	○	○	控除額27万円	
18	住民税（課税課へ）	特別障害者控除	○	○	×	×	×	×	○	○	×	×	○	×	×	控除額30万円	
		障害者控除	×	×	○	○	○	○	×	×	○	○	×	○	○	控除額26万円	
19	相続税（税務署へ）	特別障害者控除	○	○	×	×	×	×	○	○	×	×	○	×	×	85歳に達するまでの年数×20万円	
		障害者控除	×	×	○	○	○	○	×	×	○	○	×	○	○	85歳に達するまでの年数×10万円	
20	特別障害者手当		在宅の重度障がい者で常時介護を要する者						同左		×	×	×	×	×	月額30,450円（在宅でも3ヶ月以上の長期入院の場合は資格喪失）・診断書必要・所得制限あり	
21	障害児福祉手当		在宅の重度障がい児で常時介護を要する者						在宅に限る		×	×	×	×	×	月額16,560円（在宅でも3ヶ月以上の長期入院の場合は資格喪失）・診断書必要・所得制限あり	
22	特別児童扶養手当		20歳未満の障がい児を養育している者（支給条件あり）										月額・1級58,450円 2級38,930円				
23	佐伯市福祉手当	大人	△	△	△	×	×	×	△	△	△	×	△	△	×	年額6,000円（障害年金・労災年金等の障がい者が事由で給付を受けていると支給対象外）	
		子供(18歳未満)	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△		
24	障害基礎年金（国民年金係へ）		年金加入者で65歳までに重度の障がいの初診日のある者										手帳の等級とは必ずしも一致しない				
25	後期高齢者医療（国民健康保険係へ）		3級以上が音声・言語・そしゃく機能の4級か下肢の4級の1・3・4号						○	○	×	×	○	○	×	65歳以上75歳未満	
26	介護保険（介護保険係へ）		65歳以上、40歳以上65歳未満の者で特定疾病（16種類）に該当し、要介護認定を受けた者														

※上の表は大まかなサービスと内容ですので詳細についてはそれぞれの窓口にお尋ねください。金額等は改正になっている場合があります。

令和2年4月作成（令和8年4月修正）