

障害別該当制度一覧

※所得や年齢等により非該当となる場合があります。 ○…おおむね該当 △…一部該当

				身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳	障害基礎年金	特別障害者手当	障害児福祉手当	特別児童扶養手当	美浦村在宅心身障害児福祉手当	美浦村難病患者支援費	心身障害者扶養共済	医療福祉制度（マル福）	自立支援医療（育成・更生）	自立支援医療（精神通院）	補装具費の支給	日常生活用具の給付	障害福祉サービス	障害児通所支援	JR旅客運賃の割引	県内路線バス運賃の割引	タクシー料金の割引（福祉タクシー）	タクシー料金の助成（福祉タクシー）	国内航空路線運賃の割引	有料道路通行料の割引	所得税・村県民税の控除	自動車税（環境性能・種別割）の減免	NHK放送受信料の減免	いばらき身障者等利用証制度	NTT電話番号案内の無料化	
				pp. 8-10	p. 11	p. 11	p. 12	p. 12	p. 13	p. 13	p. 14	p. 15	p. 16	p. 17	p. 18	p. 19	pp. 20-23	p. 24	p. 30	p. 31	p. 32	p. 32	p. 32	p. 33	p. 35	p. 37	p. 39	p. 39	p. 40	
身体障害者手帳	肢体不自由	1	○	国民年金法施行令 別表（障害等級）による	△	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	△	○	△	
		2	○		△	△	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○	△			
		3	○				○	○		○		○		○		○	△	○	○	○	○		○	○	○	○	△	△		
		4	○				△	△				○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○	△	△	△			
		5	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○	△	△	△			
		6	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○	△	△	△			
	視覚障害	1	○		△	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○	○	
		2	○			△	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○	○	
		3	○				○	○		○		○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	△	○	○	
		4	○					△				○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○	○		△	○	○	
		5	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○			△		○	
		6	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○			△		○	
	平衡機能障害 聴覚又は音声	2	○		△	△	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	△	○	
		3	○				○	○		○		○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	△	○	
		4	○					△				○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○			△			
		5	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○			△	△		
		6	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○			△			
		3	○				○	○		○		○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	△	△				
	内部障害	4	○					△				○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○			△			
		1	○		△	○	○	○		○	○	○		△	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	△	○	
2		○			○	○		○	○	○			△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	△	○			
3		○			○	○		○	○	○			△	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	△	○			
療育手帳	知的障害	A	○	△	○	○		○	○				△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	△	○	○		
		B	○			○	○							○	○	○	○	○		○		○			△		○			
		C	○											○	○	○	○	○		○		○			△		○			
			○				△	○		○				○	○		△		△	○		○		△	△	○	○			
保健福祉 手帳	精神障害	1	○				○		△	○		○			○	○		△		△	○		○		△	△	○	○		
		2	○										○	○		△		△	○		○		○		△		○			
		3	○									○			○	○		△			○		○		△		○			
自立支援医療（精神通院）受給者												○			○	○														
指定難病特定医療費受給者									○					△	△	○	○										○			
小児慢性特定疾患児															△	○	○										○			