

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 pp. 8-10	障害基礎年金 p. 11	特別障害者手当 p. 11	障害児福祉手当 p. 12	特別児童扶養手当 p. 12	心身障害児福祉手当 美浦村在宅 p. 13	美浦村難病患者支援費 p. 13	心身障害者扶養共済 p. 14	医療福祉制度 (マル福) p. 15	自立支援医療 (育成・更生) p. 16	自立支援医療 (精神通院) p. 17	補装具費の支給 p. 18	日常生活用具の給付 p. 19	障害福祉サービス pp. 20-23	障害児通所支援 p. 24	JR旅客運賃の割引 p. 30	県内路線バス運賃の 割引 p. 31	タクシー料金の割引 p. 32	タクシー料金の助成 (福祉タクシー) p. 32	国内航空路線運賃の 割引 p. 32	有料道路通行料の割引 p. 33	所得税・村県民税の 控除 p. 35	自動車税(環境性能 割・種別割)の減免 p. 37	NHK放送受信料の 減免 p. 39	いばらき身障者等用 駐車場利用証制度 p. 39	NTT電話番号案内 の無料化 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	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○	○		△		○
			平衡機能又は聴覚障害	2	○		△	△	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○	
				3	○				○	○		○		○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	△	○	
				4	○					△				○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○		△			
				5	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○		△	△		
				6	○									○		○	△	○	○	○	○	○		○	○	○		△			
				3	○				○	○		○		○		○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	△	△		
			音声言語	3	○				○	○		○		○		○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	△	△		
				4	○					△				○		○	△	○	○	○	○	○	○		○	○	○		△		
内部障害	1	○	△	○	○	○		○	○	○		△	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○					
	2	○			○	○		○	○	○			△	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○					
	3	○			○	○		○	○	○			△	○	○	○	○	○		○	○	○	○	△	○						
	4	○				△				○			△	○	○	○	○	○	○		○	○	○	△	△	○					
療育手帳	知的障害	A	○	△	○	○	○		○	○				△	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○	○				
		A	○		△	○	○		○	○				△	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	△	○	○				
		B	○			○	○								○	○	○	○	○		○		○		△		○				
		C	○												○	○	○	○	○		○		○		△		○				
精神障害者保健福祉手帳	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															△	○	○									○					