平塚市　障がい福祉制度一覧表

平塚市役所　障がい福祉課（℡　０４６３－２１－８７７４）

障がいの種別	等級	各種手当・年金							医療					
制度		障害児福祉手当	特別障害者手当	神奈川県在宅重度障害者等手当	平塚市心身障害者福祉手当	心身障害者扶養共済	障害年金	特別児童扶養手当（注3）	自立支援医療（育成医療）	自立支援医療（更生医療）	自立支援医療（精神通院）	重度障害者医療費助成	後期高齢者医療制度	精神障害者入院医療援護金
身体障害者手帳　視覚障がい	1級	△	△	重度重複障がい者または特別障害者手当・障害児福祉手当を受給されている方	△	△	障がいの程度・保険料の納付状況により給付条件が異なります。詳しくは市役所　保険年金課（℡0463-21-8777）へお問い合わせください。	障がいの程度・種類により対象が異なります。詳しくは市役所　こども家庭課（℡0463-21-9844）へお問い合わせください。	18歳未満の児童で、対象になる疾患により指定医療機関で治療を受ける方	△	公的医療保険が適用される精神疾患により、指定医療機関に通院されている方	○	△	△
身体障害者手帳　視覚障がい	2級	△	△		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　視覚障がい	3級	×	×		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　視覚障がい	4級	×	×		×	△				△		△	×	△
身体障害者手帳　視覚障がい	5級	×	×		×	△				△		×	×	△
身体障害者手帳　視覚障がい	6級	×	×		×	△				△		×	×	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	2級	△	△		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	3級	×	×		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	4級	×	×		×	△				△		△	×	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	5級	×	×		×	△				△		×	×	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	6級	×	×		×	△				△		×	×	△
身体障害者手帳　音声言語そしゃく	3級	×	×		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　音声言語そしゃく	4級	×	×		×	△				△		△	△	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	1級	△	△		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	2級	△	△		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	3級	×	×		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	4級	×	×		×	△				△		△	△	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	5級	×	×		×	△				△		×	×	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	6級	×	×		×	△				△		×	×	△
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	1級	△	△		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	2級	△	△		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	3級	×	×		△	△				△		○	△	△
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	4級	×	×		×	△				△		△	×	△
療育手帳	A1	△	△		△	△				×		○	△	△
療育手帳	A2	△	△		△	△				×		○	△	△
療育手帳	B1	×	×		△	△				×		△	×	△
療育手帳	B2	×	×		×	△				×		×	×	△
精神障害者保健福祉手帳	1級	△	△		△	△				×		○	△	△
精神障害者保健福祉手帳	2級	△	△		△	△				×		×	△	△
精神障害者保健福祉手帳	3級	△	△		×	△				×		×	×	△

障がいの種別	等級	補装具費等			日常生活・社会参加の援助															
制度		補装具費の支給	日常生活用具購入費の給付	点字図書購入費の給付	意思疎通支援事業（通訳者の派遣・設置）	NET119・緊急通報システム	文字対話方式メール110番・FAX110番	住宅設備改良費の助成	県営・公団住宅の入居優遇（抽選当選率の優遇）	市営住宅駐車場使用料の減免／市営住宅の収入申告の所得額控除／市営住宅の入居優遇枠の設定	自動車改造費の助成	自動車運転訓練費の助成	自動車運転免許の無料教習	郵便による不在者投票	郵便による不在者投票の代理記載	広報ひらつか・議会だより（点訳・音訳）	駐車禁止除外指定標章	青い鳥郵便葉書の無料配布	避難行動要支援者支援制度
身体障害者手帳　視覚障がい	1級	○	○	×	×	×	×	身体障害者手帳1・2級または療育手帳A1・A2の方で障害の軽減にかかわる住宅部分の改良（介護保険の被保険者の方は介護サービス優先）	詳しくは各窓口にお問い合わせください。公団住宅　都市基盤整備公団総合募集センター（℡03-3347-4375）県営住宅　（社）神奈川県土地建物保全協会　公営住宅課（℡045-201-9961）	詳しくは市役所　建築住宅課（℡0463-21-8784）へお問い合わせください。	△	×	対象範囲等の詳細は、身体障害者運転能力開発訓練センター（℡048-481-2711）へお問い合わせください。	×	郵便投票の対象者かつ、上肢障がい1級または視覚障がい1級の方	○	○	○	○
身体障害者手帳　視覚障がい	2級	○	○	×	×	×	×				△	×		×		○	○	○	○
身体障害者手帳　視覚障がい	3級	○	△	×	×	×	×				△	×		×		○	○	×	△
身体障害者手帳　視覚障がい	4級	○	△	×	×	×	×				△	×		×		○	△	×	△
身体障害者手帳　視覚障がい	5級	○	△	×	×	×	×				△	×		×		○	×	×	△
身体障害者手帳　視覚障がい	6級	○	△	×	×	×	×				△	×		×		○	×	×	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	2級	○	○	×	○	○	○				△	×		×		×	○	○	○
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	3級	○	△	×	○	○	○				△	×		×		×	○	×	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	4級	○	△	×	○	○	○				△	×		×		×	×	×	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	5級	○	△	×	○	○	○				△	×		×		×	×	×	△
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	6級	○	△	×	○	○	○				△	×		×		×	×	×	△
身体障害者手帳　音声言語そしゃく	3級	○	△	×	○	○	○				△	×		×		×	×	×	△
身体障害者手帳　音声言語そしゃく	4級	○	△	×	○	○	○				△	×		×		×	×	×	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	1級	○	○	○	×	×	×				上幹下 ○○○	上幹下 ○○○		上幹下 ×○○		×	上幹下 ○○○	○	○
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	2級	○	○	○	×	×	×				上幹下 ○○○	上幹下 ×○○		上幹下 ×○○		×	上幹下 △○○	○	○
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	3級	○	△	△	×	×	×				上幹下 ○○○	上幹下 ×○○		上幹下 ×××		×	上幹下 ×○○	×	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	4級	○	△	×	×	×	×				上幹下 ○○○	上幹下 ×－○		上幹下 ×－×		×	上幹下 ×－○	×	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	5級	○	△	×	×	×	×				上幹下 ○○○	上幹下 ×××		上幹下 ×××		×	上幹下 ×××	×	△
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	6級	○	△	×	×	×	×				上幹下 ○○○	上幹下 ×－×		上幹下 ×－×		×	上幹下 ×－×	×	△
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	1級	△	○	×	×	×	×				△	○		○		×	○	○	○
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	2級	△	△	×	×	×	×				△	○		○		×	○	○	○
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	3級	△	△	×	×	×	×				△	○		○		×	○	×	△
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	4級	△	△	×	×	×	×				△	○		×		×	×	×	△
療育手帳	A1	×	△	△	×	×	×				×	×	×	×	×	×	○	○	○
療育手帳	A2	×	△	△	×	×	×				×	×	×	×	×	×	○	○	○
療育手帳	B1	×	△	△	×	×	×				×	×	×	×	×	×	×	×	△
療育手帳	B2	×	△	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×	×	×	△
精神障害者保健福祉手帳	1級	×	△	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×	△	×	○
精神障害者保健福祉手帳	2級	×	△	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×	×	×	△
精神障害者保健福祉手帳	3級	×	△	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×	×	×	△

障がいの種別	等級	税金		公共料金の割引												
制度		税金の障害者控除	自動車税・軽自動車税（種別割・環境性能割）の減免（注4）	JR鉄道運賃の割引	国内航空運賃の割引（注5）	バス運賃の割引（注5）（注6）	タクシー料金の助成（注4）	タクシー運賃の割引	有料道路の割引	NHK受信料の全額免除（非課税世帯のみ）	NHK受信料の半額免除（契約者かつ世帯主）	水道料金の減免（在宅のみ）	下水道使用料の減免（在宅のみ）	平塚市の公共施設の個人利用料金の減免	携帯電話使用料の割引
身体障害者手帳　視覚障がい	1級	△	○	旅客鉄道株式会社旅客運賃減額欄が第一種の方は本人及び介護者、第二種の方は本人のみが割引の対象者となります。単独で利用する場合は、片道100km超過する場合のみ割引の適用ができます。	○	○	○	○	△	△	△	○	○	○	割引内容・対象範囲等の詳細につきましては、各社の営業窓口までお問い合わせください。
身体障害者手帳　視覚障がい	2級	△	○		○	○	○	○	△	△	△	○	○	○	
身体障害者手帳　視覚障がい	3級	△	○		○	○	×	○	△	△	△	△	△	○	
身体障害者手帳　視覚障がい	4級	△	△		○	○	×	○	△	△	△	×	×	○	
身体障害者手帳　視覚障がい	5級	△	×		○	○	×	○	△	△	△	×	×	○	
身体障害者手帳　視覚障がい	6級	△	×		○	○	×	○	△	△	△	×	×	○	
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	2級	△	○		○	○	×	○	△	△	△	○	○	○	
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	3級	△	○		○	○	×	○	△	△	△	△	△	○	
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	4級	△	×		○	○	×	○	△	△	△	×	×	○	
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	5級	△	△		○	○	×	○	△	△	△	×	×	○	
身体障害者手帳　聴覚または平衡機能障がい	6級	△	×		○	○	×	○	△	△	△	×	×	○	
身体障害者手帳　音声言語そしゃく	3級	△	○		○	○	×	○	△	△	×	△	△	○	
身体障害者手帳　音声言語そしゃく	4級	△	×		○	○	×	○	△	△	×	×	×	○	
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	1級	△	上幹下 ○○○		○	○	上幹下 ×○○	○	△	△	△	○	○	○	
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	2級	△	上幹下 ○○○		○	○	上幹下 ×○○	○	△	△	△	○	○	○	
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	3級	△	上幹下 ×○○		○	○	上幹下 ×××	○	△	△	×	△	△	○	
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	4級	△	上幹下 ×－○		○	○	上幹下 ×－×	○	△	△	×	×	×	○	
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	5級	△	上幹下 ×○○		○	○	上幹下 ×××	○	△	△	×	×	×	○	
身体障害者手帳　肢体不自由（注1）	6級	△	上幹下 ×－○		○	○	上幹下 ×－×	○	△	△	×	×	×	○	
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	1級	△	○		○	○	○	○	△	△	△	○	○	○	
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	2級	△	○		○	○	○	○	△	△	△	○	○	○	
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	3級	△	○		○	○	×	○	△	△	×	△	△	○	
身体障害者手帳　内部機能障がい（注2）	4級	△	○		○	○	×	○	△	△	×	×	×	○	
療育手帳	A1	△	○		○	○	○	○	△	△	△	○	○	○	
療育手帳	A2	△	○		○	○	○	○	△	△	△	○	○	○	
療育手帳	B1	△	×		○	○	×	○	△	△	×	△	△	○	
療育手帳	B2	△	×		○	○	×	○	×	△	×	△	△	○	
精神障害者保健福祉手帳	1級	△	○	×	○	△	○	○	×	△	△	○	○	○	
精神障害者保健福祉手帳	2級	△	×	×	○	△	×	○	×	△	×	△	○	○	
精神障害者保健福祉手帳	3級	△	×	×	○	△	×	○	×	△	×	×	×	○	

※難病患者の方は、一部該当となる制度もあります。

注6　精神障害者保健福祉手帳は、一部の事業所で割引適用できる場合があります。

注5　鉄道、国内航空、バスの運賃割引は第一種の方は本人及び付添いの方、第二種の方は本人のみ対象です。

注4　自動車税の減免、タクシー料金の助成の両方の制度の対象となる方はどちらか一方のみ利用できます。

注3　対象となる児童を扶養している方が対象です。

注2　内部機能障がいとは、心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう又は直腸、小腸、免疫、肝臓の障がいのことをいいます。

注1　肢体不自由とは、上肢・下肢・体幹・脳原性運動の障がいのことをいいます。

○は適用される　×は適用されない　△は条件あり（詳しくは市役所　障がい福祉課までお問い合わせください）