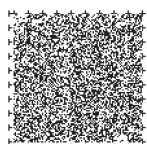


障害程度別対象事業一覧

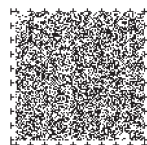
手帳の種類 障害の種類 事業 頁等級			手 当										年 金				難病			
			心身障害者福祉手当	特別障害者手当	障害児福祉手当	重度心身障害者手当	特別児童扶養手当	児童扶養手当	障害手当	育成手当	特別心身障害者給付金	重度心身障害者	心身障害者扶養共済制度	障害基礎年金	障害厚生年金等	特別障害給付金	障害年金生活者支援給付金	医療在宅 療養機器 患者と 患者者		
			31	32	32	33	33	34	35	35	36	37	38	38	39	39	40			
身体障害者手帳	視覚障害	1	○	本文参照	本文参照	本文参照	○	△	○	○	本文参照	○	本文参照	本文参照	本文参照	本文参照	本文参照			
		2	○				○	△	○	○		○								
		3	○				○					○								
		4																		
		5																		
		6																		
	聴覚または平衡機能障害	2	○					○	△	○		○							○	
		3	○					○											○	
		4																		
		5																		
		6																		
		6																		
	言語障害	3	○					○												○
		4																		
	上肢・下肢・不自由な身体幹	1	○					○	△	○		○							○	
		2	○					○	△	○		○							○	
		3	○					○											○	
		4						△												
		5																		
		6																		
	内部障害	1	○					○	△	○		○							○	
		2	○					○	△	○		○							○	
		3	○					△											○	
		4																		
	愛の手帳	1	○					○	△	○		△							○	
		2	○					○	△	○		△							○	
		3	○					○		○									○	
		4	○					△		△									○	
	精神障害者保健福祉手帳								△	△		△						△		○
	脳性麻痺		○									○								○
	進行性筋萎縮症		○									○								
	難病		○																	
	医療的ケア児		△						△			△								△

○はおおむね対象、△は一部対象

※年齢・所得・等級（程度）等の制限があります。必ず本文と合わせて利用してください。



難病	医 療							日常生活の支援																				
一在 時宅 入難 院病 事患 業者	医心 療身 費障 助害 成者 (マル 障児)	医心 療身 費障 助害 成者 (マル 障児)	難 病 医 療 費 助 成	医小 療児 費慢 助性 成特 成疾 病	一自 更立 生支 医援 療医 療	一自 育立 成支 医援 療医 療	一自 精立 神通 院援 医療 療	補 装 具 費 支 給	設 備 改 善 費 給 付	日 常 生 活 用 具 ・ 給 付	小 児 慢 性 特 定 疾 病 児 童 等 給 付	紙 お む つ 現 物 支 給	補 中 等 度 難 聴 児 の 給 付	補 助 犬 給 付	自 家 発 電 装 置 給 付	愛 の 杖 配 付	車 い す 貸 出 し	車 い す ス テ ー シ ョ ン	介 護 用 ベ ッ ド (電 動) 貸 出 し									
40	47	48	48	48	49	49	49	51	52	59	59	60	60	61	61	62	62	63										
	○	△		本文参照	○	○		○	○	本文参照	○	本文参照	○	本文参照	本文参照	本文参照	本文参照	本文参照	本文参照									
	○	△			○	○		○	○		○																	
					○	○		○	○																			
					○	○		○	○																			
					○	○		○	○																			
					○	○		○	○																			
	○	△			○	○		○	○		○		○															
					○	○		○	○																			
					○	○		○	○																			
					○	○		○	○																			
					○	○		○	○																			
	○	△			○	○		○	○		○		○															
	○	△			○	○		○	○		○		○															
					○	○		○	○																			
					○	○		○	○																			
	○	△			○	○		○	○		○		○															
	○	△			○	○		○	○		○		○															
	○				○	○		○	○																			
					○	○		○	○																			
	○	△							○		○																	
	○	△									○		○															
	△	△					○																					
○			○						○		○																	
△	△		△				△		△		△									△								

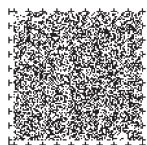


障害程度別対象事業一覧

事業 手帳の種類 障害の種類 頁等級			日常生活の支援																							
			居宅介護	移動支援事業	短期入所	緊急一時保護	（緊急一時保護施設利用）（区）	ミドルステイ	在宅レスパイト支援者	重症心身障害児者	重度脳性麻痺者介護	入浴サービス	水洗	寝具の乾燥消毒・	出張調髪サービス	ごみ出しサポート	（家事・外出援助）	ふれあいサービス	朗読・録音図書ほか	図書館（点訳・	宅配サービス	図書館資料	休養ホーム者	東京都障害者	（失語症者向け意思疎通支援） （支援者の派遣・失語症サロン）	失語症者向け意思疎通支援
			64	65	66	66	67	67	68	69	69	70	70	71	71	72	72	74	74							
身体障害者手帳	視覚障害	1	本文参照		○	○	○	○	個別に判断		○	○	○	個別に判断	○	○	○	○	個別に判断							
		2			○	○	○	○			○	○	○		○	○	○									
		3			○			○			○				○	○	○	○		○						
		4			○			○			○				○	○		○		○						
		5			○			○			○				○	○		○		○						
		6			○			○			○				○	○		○		○						
	聴覚または平衡機能障害	2			○	○	○	○				○	○		○	○				○	○	○	○			
		3			○					○			○					○		○	○	○	○			
		4			○					○			○					○				○	○			
		5			○					○			○					○				○	○			
	音声言語	3			○					○			○					○			○	○	○	○		
		4			○					○			○					○				○	○	○		
	上肢・下肢・不自由	1		○	○	○	○	○				○	○		○	○	○	○			○	○	○	○		
		2		○	○	○	○	○				○	○		○	○	○	○			○	○	○	○		
		3			○					○			○					○			○	○	○	○		
		4			○					○			○					○				○	○	○		
		5			○					○			○					○				○	○	○		
		6			○					○			○					○				○	○	○		
	内部障害	1			○	○	○	○		○			○		○	○	○	○			○	○	○	○		
		2			○	○	○	○		○			○		○	○	○	○			○	○	○	○		
3			○				○			○				○		○	○	○	○							
4			○				○			○				○			○	○	○							
愛の手帳		1	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○					○	○						
		2	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○					○	○					
		3	○	○	○	○	○	○			○				○					○	○					
		4	○	○	○	○	○	○			○				○					○	○					
精神障害者保健福祉手帳			○	○						○				○						○						
脳性麻痺					○	○			△	○				○												
進行性筋萎縮症					○	○				○				○												
難病			○	○						○				○												
医療的ケア児			△	△						△	△	△									△					

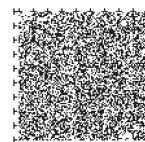
○はおおむね対象、△は一部対象

※年齢・所得・等級（程度）等の制限があります。必ず本文と合わせて利用してください。



日常生活の支援														自動車・タクシー													
救重 接度 通身 報体 シ障 害者 者等	要支 援難 者行 名動 簿	ア プ リ シ ス テ ム	1 1 0 番	（東 急 ネ ッ ト 通 報）	器 具 転 倒 防 止	家 具 取 付	H P （点 字・音 声）	区 報 （点 字・音 声）	区 議 会 だ よ り	点 訳 等 サ ー ビ ス	点 字 図 書 給 付	代 筆・代 読 支 援	手 話 通 訳 者 派 遣	電 話 リ レ ー サ ー ビ ス	手 話 リ ン ク	要 約 筆 記 者 派 遣	福 祉 社 タ ク シ ー 券	自 動 車 燃 料 費 助 成	タ リ フ ト 付 福 祉 社	自 動 車 改 造 費 助 成	教 習 費 助 成	自 動 車 運 転	ハ ン デ ィ キャ ブ 貸 出	除 外 標 章 の 交 付 等	駐 車 禁 止		
76	76	77	78	78	79	79	79	80	80	81	81	81	82	84	85	85	86	86	87								
○	○			○	○	○	○	○	○					○	○		○		○						○	○	
○	○			○	○	○	○	○	○					○	○		○		○						○	○	
					○	○	○	○	○																○	○	
					○	○	○	○	○																△	△	
					○	○	○	○	○																		
					○	○	○	○	○																		
○	○	○	○	○									○	○	○	○						○			○	○	
		○	○										○	○	○	○						○			○	○	
		○	○										○	○	○	○											
		○	○										○	○	○	○											
		○	○										○	○	○	○						○					
		○	○										○	○	○	○											
○	○			○														○	○	○	○	○			○	○	
○	○			○														△	△	○	○	○			○	○	
																		△	△			○			○	○	
																						△					
○				○														○	○		○				○	○	
○				○																					○	○	
○																											
	○			○														○	○		○				○	○	
	○			○														○	○		○				○	○	
				○																							
△																											
△																											
○	○																										
	△			△				△						△	△											△	

車いす利用の方



障害程度別対象事業一覧

手帳の種類 障害の種類 事業 頁等級			公共交通								公共料金						
			都営交通 無料乗車券	都営交通 障害乗車証	精神 有料道路 割引	民営バス 料金割引	JR・私鉄 運賃割引	タクシー 運賃割引	航空運賃 割引	フェリー 運賃割引	NHK受信料 減免	水道・下水道料 減免	粗大ごみ等 収集料減免	郵便はがきの 無償配付	N.T.T.東日本 料番号案内	自転車 用駐車場の 減額の	
			88	89	89	91	91	92	92	92	93	93	93	94	94	95	
身体障害者手帳	視覚障害	1	○		○	○	○	○	○	○	○	本文参照	本文参照	○	○	○	
		2	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	
		3	○		○	○	○	○	○	○	○			○		○	○
		4	○		○	○	○	○	○	○	○			○		○	○
		5	○		○	○	○	○	○	○	○			○		○	○
		6	○		○	○	○	○	○	○	○			○		○	○
	聴覚または平衡機能障害	2	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○	△	○
		3	○		○	○	○	○	○	○	○			○		△	○
		4	○		○	○	○	○	○	○	○			○		△	○
		5	○		○	○	○	○	○	○	○			○			○
		6	○		○	○	○	○	○	○	○			○		△	○
		音声言語	3	○		○	○	○	○	○	○			○	○		○
	4		○		○	○	○	○	○	○	○			○		○	○
	上肢・下肢・不自由・体幹	1	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○
		2	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○
		3	○		○	○	○	○	○	○	○			○			○
		4	○		○	○	○	○	○	○	○			○			○
		5	○		○	○	○	○	○	○	○			○			○
		6	○		○	○	○	○	○	○	○			○			○
	内部障害	1	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○		○
		2	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○		○
		3	○		○	○	○	○	○	○	○			○			○
		4	○		○	○	○	○	○	○	○			○			○
	愛の手帳	1	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○
		2	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○
		3	○		△	○	○	○	○	○	○			○		○	○
		4	○			○	○	○	○	○	○			○		○	○
精神障害者保健福祉手帳				○		○	○	○		○			○	○			
脳性麻痺																	
進行性筋萎縮症																	
難病																	
医療的ケア児			△		△	△	△	△	△	△							

○はおおむね対象、△は一部対象

※年齢・所得・等級（程度）等の制限があります。必ず本文と合わせて利用してください。

