

一宮町障害者福祉サービス一覧表(身体障害者手帳をお持ちの方)

平成21年4月1日 現在

| 区 分(事業名) | サービスを受けられる障害の等級 | | | | | |
|----------------------------|-----------------|----|----|----|----|----|
| | 1級 | 2級 | 3級 | 4級 | 5級 | 6級 |
| 1 心身障害者扶養年金制度 | ○ | ○ | ○ | | | |
| 2 特別障害者手当 | △ | △ | | | | |
| 3 障害児福祉手当 | △ | △ | | | | |
| 4 在宅重度知的障害者及びねたきり身体障害者福祉手当 | ○ | ○ | | | | |
| 5 特別児童扶養手当(内部障害は、診断書で決定) | ○ | ○ | ○ | | | |
| 6 重度心身障害者(児)の医療費助成 | ○ | ○ | | | | |
| 7 自立支援医療(更生医療)の給付 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 8 自動車・軽自動車税、自動車取得税の減免 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 9 有料道路通行料金の障害者割引措置 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 10 JR運賃の割引 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 11 航空運賃の割引 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 12 NHK放送受信料(全額・半額)免除申請 | △ | △ | △ | △ | △ | △ |
| 13 福祉カー(ゆうあい号)貸出 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 14 障害者自立支援法に基づく介護給付、訓練等給付 | △ | △ | △ | △ | △ | △ |
| 15 補装具費の支給と修理 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 16 日常生活用具の給付 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 17 手話通訳者の派遣 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 18 移動支援 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 19 日中一時支援 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 20 訪問入浴サービス | △ | △ | | | | |
| 21 障害者自動車運転免許取得助成 | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 22 身体障害者用自動車改造費助成 | ○ | ○ | | | | |

※ 障害名によっては、該当にならない場合があります。

※ △については、該当にならない場合があります。

※ 「12」については、平成20年10月1日からの適用です。

※ 「14」については、障害程度区分の判定が必要となります。

一宮町障害者福祉サービス一覧表(療育手帳をお持ちの方)

平成21年4月1日 現在

| 区 分(事業名) | | サービスを受けられる障害の等級 | | | | |
|----------|--------------------------|-----------------|----|----|--------|----|
| | | ㉠ | A1 | A2 | B1 | B2 |
| 1 | 心身障害者扶養年金制度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 2 | 特別障害者手当 | 診断書で決定 | | | | |
| 3 | 障害児福祉手当 | ○ | △ | △ | 診断書で決定 | |
| 4 | 在宅重度知的障害者及びねたきり身体障害者福祉手当 | ○ | ○ | ○ | | |
| 5 | 特別児童扶養手当 | ○ | ○ | ○ | 診断書で決定 | |
| 6 | 重度心身障害者(児)の医療費助成 | ○ | ○ | ○ | | |
| 8 | 自動車・軽自動車税、自動車取得税の減免 | ○ | ○ | ○ | | |
| 9 | 有料道路通行料金の障害者割引措置 | ○ | ○ | ○ | | |
| 10 | JR運賃の割引 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 11 | 航空運賃の割引 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 12 | NHK放送受信料(全額・半額)免除申請 | △ | △ | △ | △ | △ |
| 13 | 福祉カー(ゆうあい号)貸出 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 14 | 障害者自立支援法に基づく介護給付、訓練等給付 | △ | △ | △ | △ | △ |
| 15 | 補装具費の支給と修理 | △ | △ | △ | | |
| 16 | 日常生活用具の給付 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 18 | 移動支援 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 19 | 日中一時支援 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 20 | 訪問入浴サービス | △ | △ | | | |
| 21 | 障害者自動車運転免許取得助成 | | | | | ○ |

※ ㉠には、㉠の1と㉠の2が含まれます。

※ △については、該当にならない場合もあります。

※ 「12」については、平成20年10月1日からの適用です。

※ 「14」については、障害程度区分の判定が必要となります。

一宮町障害者福祉サービス一覧表(精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方)

平成21年4月1日 現在

| 区 分(事業名) | | サービスを受けられる障害の等級 | | |
|----------|-------------------------------|-----------------|----|----|
| | | 1級 | 2級 | 3級 |
| 1 | 心身障害者扶養年金制度 | ○ | ○ | |
| 2 | 特別障害者手当 (手帳の有無は問わず) | 診断書により決定 | | |
| 3 | 障害児福祉手当 (手帳の有無は問わず) | 診断書により決定 | | |
| 5 | 特別児童扶養手当 (手帳の有無は問わず) | 診断書により決定 | | |
| 7 | 自立支援医療(精神通院公費)の給付 (手帳の有無は問わず) | ○ | ○ | ○ |
| 8 | 自動車・軽自動車税、自動車取得税の減免 | ○ | | |
| 12 | NHK放送受信料(全額・半額)免除申請 | △ | △ | △ |
| 14 | 障害者自立支援法に基づく介護給付、訓練等給付 | △ | △ | △ |
| 23 | 地域活動支援センター | ○ | ○ | ○ |

※ △については、該当にならない場合もあります。

※ 「12」については、平成20年10月1日からの適用です。

※ 「14」については、障害程度区分の判定が必要となります。