
令和6(2024)年度版

障がい者(児) 福祉のしおり

福祉保健部 高齢障がい課 障がい者支援係

電話 3430-1111(代表)

狛江市

しおりの御利用にあたって

- ◆ このしおりは、狛江市内にお住まいの障がい者(児)とその家族の方々に、制度やサービスについて紹介し、日常生活の支援の手引きとして活用していただくために作成しています。

- ❖ このしおりは、令和6年4月1日現在の情報で作成をしています。今後変更等が生じる場合がありますので、御了承ください。
- ❖ 他自治体から転入された方は必要な書類が異なることがあります。詳しくは担当までお問い合わせください。
- ❖ 法令に定められている名称や固有名詞を除き、人にかかる「害」の字を「がい」と表記しています。
- ❖ 東京区部の市外局番(03)を省略しています。
- ❖ 特段の記載がない限り、市役所や施設は土・日・祝日及び年末年始はお休みとなります。詳しくは、各施設にお問い合わせください。

狛江市の代表番号 03-3430-1111

内容

◆ 障害種別・等級別該当サービス対照表..... 1

| | |
|------------------------|---|
| 手当・年金・医療編..... | 1 |
| 税・各種料金・交通機関の減免編..... | 3 |
| 日常生活の援助・レクリエーション編..... | 5 |

1 障害福祉サービスの利用について..... 7

| | |
|-------------------------|----|
| 1-1 サービス体系..... | 7 |
| 1-2 障がい者を対象としたサービス..... | 8 |
| 1-3 障がい児を対象としたサービス..... | 10 |
| 1-4 相談支援..... | 12 |
| 1-5 地域生活支援事業..... | 14 |
| 1-6 利用の手続..... | 16 |
| 1-7 利用者負担の仕組みと軽減措置..... | 18 |

2 相談窓口..... 23

| | |
|--------------------------------------|----|
| 2-1 狛江市福祉保健部(狛江市福祉事務所・福祉総合相談窓口)..... | 23 |
| 2-2 障がい者差別に関する相談窓口..... | 24 |
| 2-3 狛江市社会福祉協議会..... | 24 |
| 2-4 サポート..... | 25 |
| 2-5 地域生活支援センター(Ⅰ型) リヒト..... | 26 |
| 2-6 相談支援センター みずき..... | 27 |
| 2-7 狛江市児童発達支援センター..... | 28 |
| 2-8 医療的ケア児コーディネーター..... | 29 |
| 2-9 東京都医療的ケア児支援センター..... | 29 |
| 2-10 民生委員・児童委員..... | 30 |
| 2-11 手話通訳の配置..... | 32 |
| 2-12 高次脳機能障害専用電話相談..... | 32 |
| 2-13 こころの健康相談室(精神保健相談)..... | 33 |
| 2-14 東京都立多摩総合精神保健福祉センター..... | 33 |
| 2-15 東京都心身障害者福祉センター..... | 34 |
| 2-16 東京都多摩府中保健所..... | 34 |
| 2-17 東京都多摩児童相談所..... | 35 |
| 2-18 東京都発達障害者支援センター(TOSCA)..... | 35 |
| 2-19 東京都盲ろう者支援センター..... | 36 |

| | |
|--|----|
| 2-20 東京聴覚障害者自立支援センター..... | 36 |
| 2-21 難病相談・支援センター..... | 37 |
| 2-22 夜間こころの電話相談..... | 38 |
| 2-23 東京都立小児総合医療センター(こころの電話相談室)..... | 38 |
| 2-24 知的障害者青年期相談..... | 38 |
| 2-25 日本司法支援センター(法テラス)..... | 39 |
| 2-26 法律相談(福祉相談)..... | 39 |
| 2-27 東京都障害者IT地域支援センター..... | 40 |
| 2-28 福祉情報総合ネットワーク(とうきょう福祉ナビゲーション)..... | 40 |

3 手帳..... 41

| | |
|----------------------|----|
| 3-1 身体障害者手帳..... | 41 |
| 3-2 愛の手帳(療育手帳)..... | 44 |
| 3-3 精神障害者保健福祉手帳..... | 46 |

4 手当・年金..... 48

| | |
|--------------------------|----|
| 4-1 心身障害者福祉手当(都・市)..... | 48 |
| 4-2 重度心身障害者手当(都)..... | 48 |
| 4-3 特別障害者手当(国)..... | 49 |
| 4-4 障害児福祉手当(国)..... | 49 |
| 4-5 難病者福祉手当(市)..... | 50 |
| 4-6 特別児童扶養手当(国)..... | 50 |
| 4-7 児童扶養手当(国)..... | 51 |
| 4-8 児童育成手当(育成手当:都)..... | 52 |
| 4-9 児童育成手当(障害手当:都)..... | 53 |
| 4-10 児童手当・特例給付(国)..... | 53 |
| 4-11 障害基礎年金(国民年金)..... | 54 |
| 4-12 障害厚生年金・障害手当金..... | 57 |
| 4-13 特別障害給付金..... | 58 |
| 4-14 東京都心身障害者扶養共済制度..... | 58 |

5 日常生活の援助..... 60

| | |
|---------------------------------|----|
| 5-1 地域活動支援センター(Ⅲ型) スペースえるが..... | 60 |
| 5-2 重度脳性麻痺者介護人派遣事業..... | 60 |
| 5-3 在宅レスパイト・就労等支援事業..... | 61 |
| 5-4 在宅重症心身障害児(者)訪問事業(都)..... | 61 |

| | |
|---|----|
| 5-5 笑顔サービス | 62 |
| 5-6 補装具費の支給(購入、修理又は貸与) | 63 |
| 5-7 日常生活用具費の支給 | 64 |
| 5-8 難聴児補聴器購入費助成 | 71 |
| 5-9 重度心身障がい者(児)介護用品費支給事業 .. | 71 |
| 5-10 車椅子の貸出 | 72 |
| 5-11 青い鳥郵便葉書の無償配布 | 72 |
| 5-12 都営住宅の募集 | 72 |
| 5-13 身体障害者運転能力開発訓練センター | 73 |
| 5-14 自動車運転免許取得費の助成 | 73 |
| 5-15 身体障がい者用自動車改造費の助成 | 74 |
| 5-16 印刷物が読みにくい方、来館が困難な方への読 書支援(利用支援サービス) | 74 |
| 5-17 点字プリンターの利用 | 76 |
| 5-18 点字付封筒の送付 | 76 |
| 5-19 声の広報 | 76 |
| 5-20 広報東京都、都議会だよりの点字・テープ・デ ィジー版 | 77 |
| 5-21 点字即時情報ネットワーク事業(点字 JB ニュー ス) | 77 |
| 5-22 希望点訳・個人朗読(プライベートサービス) .. | 78 |
| 5-23 専門対面リーディングサービス | 78 |
| 5-24 視覚障がいのある納税義務者に対する点字サ ービス | 79 |
| 5-25 手話通訳者・要約筆記者の派遣(意思疎通支援 事業) | 80 |
| 5-26 遠隔手話サービス | 81 |
| 5-27 電話リレーサービス | 81 |
| 5-28 110番・119番への通報 | 82 |
| 5-29 聴覚障がい者コミュニケーション機器の貸出 .. | 83 |
| 5-30 補助犬の給付 | 84 |
| 5-31 あんしん狛江(地域福祉権利擁護事業) | 85 |
| 5-32 成年後見制度利用支援事業 | 86 |
| 5-33 郵便等による不在者投票 | 87 |

6 医療

| | |
|-------------------------------|----|
| 6-1 心身障害者(児)医療費の助成(マル障) | 88 |
| 6-2 自立支援医療(精神通院医療) | 89 |
| 6-3 自立支援医療(育成医療) | 89 |
| 6-4 自立支援医療(更生医療) | 90 |

| | |
|---|----|
| 6-5 小児精神障害者入院医療費助成 | 90 |
| 6-6 難病医療費等助成 | 90 |
| 6-7 特定疾病療養受療証制度(マル長) | 91 |
| 6-8 小児慢性特定疾病の医療費助成 | 91 |
| 6-9 B型・C型ウイルス肝炎治療医療費助成制度(マル 都) | 92 |
| 6-10 肝がん・重度肝硬変医療費助成制度(マル都) | 92 |
| 6-11 養育医療の給付 | 92 |
| 6-12 大気汚染に係る健康障害者の医療費助成(マル 都) | 93 |
| 6-13 乳幼児医療費の助成(マル乳) | 93 |
| 6-14 義務教育就学児医療費の助成(マル子) | 94 |
| 6-15 高校生等医療費の助成(マル青) | 94 |
| 6-16 ひとり親家庭等医療費の助成(マル親) | 95 |

7 訓練・教育

| | |
|--|----|
| 7-1 音声機能障がい者発声訓練 | 96 |
| 7-2 オストメイト社会適応訓練 | 96 |
| 7-3 社会教育 | 96 |
| 7-4 特別な支援を必要とする子どもの就学 | 97 |
| 7-5 視覚障がい者等のための対面音訳・録音及び点 訳図書製作サービス | 98 |
| 7-6 聴覚障がい者・言語障がい者のためのレファレン スサービス | 98 |

8 しごと

| | |
|-----------------------------|-----|
| 8-1 公益財団法人 東京しごと財団 | 99 |
| 8-2 東京障害者職業センター多摩支所 | 99 |
| 8-3 あんま・はり・きゅう師資格養成事業 | 99 |
| 8-4 その他の事業 | 100 |

9 文化・レクリエーション

| | |
|--------------------------|-----|
| 9-1 障害者福祉会館 | 101 |
| 9-2 多摩障害者スポーツセンター | 101 |
| 9-3 点字図書館 | 102 |
| 9-4 点字出版施設 | 103 |
| 9-5 聴覚障がい者情報提供施設 | 103 |
| 9-6 視覚障がい者用図書製作・貸出 | 103 |

| | | |
|------|------------------------|-----|
| 9-7 | 視覚障がい者用図書レファレンスサービス... | 104 |
| 9-8 | 盲人用具の販売あっせん | 104 |
| 9-9 | 視覚障がい者のための講習会等 | 104 |
| 9-10 | 聴覚障がい者のための講習会等 | 105 |
| 9-11 | 手話や字幕入り映像ライブラリー | 105 |
| 9-12 | 障害者休養ホーム | 106 |
| 9-13 | チャレンジ学級 | 106 |
| 9-14 | あいとぴあセンタープール | 107 |

10 税の軽減..... 108

| | | |
|------|-----------------------------|-----|
| 10-1 | 所得控除・住民税(市民税・都民税)・森林環境税の非課税 | 108 |
| 10-2 | 障がい者に対する税の軽減 | 109 |

11 交通..... 111

| | | |
|-------|-------------------|-----|
| 11-1 | JR線等運賃の割引 | 111 |
| 11-2 | 航空運賃の割引 | 111 |
| 11-3 | 都営交通の無料乗車券と運賃の割引 | 112 |
| 11-4 | 精神障害者都営交通乗車証 | 112 |
| 11-5 | 精神障害者路線バスの割引 | 112 |
| 11-6 | 民営バスの割引 | 113 |
| 11-7 | 駐車禁止規則の除外 | 113 |
| 11-8 | こまバス運賃の割引 | 114 |
| 11-9 | こまバスの福祉施設利用者等運賃助成 | 114 |
| 11-10 | 有料道路通行料金の割引 | 115 |
| 11-11 | 自動車ガソリン費助成 | 115 |
| 11-12 | 外出支援金 | 116 |
| 11-13 | 狛江駅北口地下駐車場の使用料の減免 | 116 |
| 11-14 | ハンディキャブ(福祉有償運送事業) | 117 |
| 11-15 | タクシー運賃等の割引 | 118 |
| 11-16 | 福祉タクシー券の交付 | 118 |

12 各種料金の減免等..... 119

| | | |
|------|--------------|-----|
| 12-1 | 水道・下水道料金の減免等 | 119 |
| 12-2 | NHK放送受信料の減免 | 119 |
| 12-3 | 郵便料金等の減免 | 120 |
| 12-4 | 都立施設利用の取扱い | 120 |
| 12-5 | 携帯電話料金の割引 | 121 |
| 12-6 | ごみの指定収集袋の減免 | 121 |

◆ 障がいに関するシンボルマーク..... 122

◆ 市内関係団体・事業所一覧..... 123

| | |
|---------------|-----|
| 【障がい者(児)関係団体】 | 123 |
| 【事業所一覧】 | 123 |
| * 居宅介護 | 123 |
| * 重度訪問介護 | 124 |
| * 同行援護 | 124 |
| * 生活介護 | 125 |
| * 短期入所 | 125 |
| * 共同生活援助(GH) | 125 |
| * 就労継続支援(B型) | 126 |
| * 自立訓練(生活訓練) | 126 |
| * 計画相談支援 | 126 |
| * 地域移行支援 | 126 |
| * 地域定着支援 | 126 |
| * 障がい児相談支援 | 126 |
| * 児童発達支援 | 127 |
| * 放課後等デイサービス | 127 |
| * 日中一時支援 | 127 |
| * 保育所等訪問 | 127 |
| * 移動支援 | 128 |

◆ 手当一覧..... 129

◆ 所得制限..... 130

◆ 索引..... 136

◆ 障害種別・等級別該当サービス対照表

手当・年金・医療編

| 区分 | 本文 ページ | 事業 | 身体障害者手帳 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------|---------------------------|--------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|---|---|
| | | | 愛の手帳 | | | | 視覚 | | | | | | 聴覚・平衡 | | | | | | | |
| | | | 1 度 | 2 度 | 3 度 | 4 度 | 1 級 | 2 級 | 3 級 | 4 級 | 5 級 | 6 級 | 2 級 | 3 級 | 4 級 | 5 級 | 6 級 | | | |
| 手 当 | P48 | 心身障害者福祉手当（都・市制度） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | P48 | 重度心身障害者手当（都制度） | △ | △ | | | △ | △ | | | | | | | △ | | | | | |
| | P49 | 特別障害者手当（国制度） | △ | △ | | | △ | △ | | | | | | | △ | | | | | |
| | P49 | 障害児福祉手当（国制度） | △ | △ | | | △ | △ | | | | | | | △ | | | | | |
| | P50 | 難病者福祉手当（市制度） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P50 | 特別児童扶養手当（国制度） | ○ | ○ | △ | | ○ | ○ | △ | | | | | | ○ | △ | | | | |
| | P51 | 児童扶養手当（国制度） | △ | △ | △ | | ○ | △ | △ | | | | | | ○ | △ | | | | |
| | P52 | 児童育成手当（育成手当）（都制度） | | | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | | |
| | P53 | 児童育成手当（障害手当）（都制度） | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | | |
| P53 | 児童手当・特例給付（国制度） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 年 金 | P54 | 障害基礎年金（国民年金） | 国民年金法施行令別表の障害等級表による。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P57 | 障害厚生年金・障害手当金 | 国民年金法施行令別表又は、厚生年金保険法施行令別表による。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P58 | 特別障害給付金 | 詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P58 | 東京都心身障害者扶養共済制度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | | |
| 医 療 | P88 | 心身障害者（児）医療費の助成（マル障） | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | | |
| | P89 | 自立支援医療（精神通院医療） | 対象となる疾病・状態の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P89 | 自立支援医療（育成医療） | 対象となる疾病の児童が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P90 | 自立支援医療（更生医療） | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P90 | 小児精神障害者入院医療費助成 | 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P90 | 難病医療費等助成 | 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P91 | 特定疾病療養受療証制度（マル長） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P91 | 小児慢性特定疾病の医療費助成制度 | 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P92 | B型・C型ウイルス肝炎治療医療費助成制度（マル都） | 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P92 | 肝がん・重度肝硬変医療費助成制度（マル都） | 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P92 | 養育医療の給付 | 対象となる未熟児で出生した方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P93 | 大気汚染に係る健康障害者の医療費助成（マル都） | 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P93 | 乳幼児医療費の助成（マル乳） | 対象となる年齢の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P94 | 義務教育就学児医療費の助成（マル子） | 対象要件を満たす方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P94 | 高校生等医療費の助成（マル青） | 対象要件を満たす方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P95 | ひとり親家庭等医療費の助成（マル親） | 対象要件を満たす方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

○:該当します △:一部該当します

| 身体障害者手帳 | | | | | | | | | | | | 進行性筋萎縮症 | 精神障害者保健福祉手帳 | 医療的ケア児(者) | 難病 | 所得制限 | 年齢制限 | 窓 | 口 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----|-------|----|----|----|----|----|------|----|----|----|---------|-------------|-----------|----|------|------|---|---|---|--------------------------------|--|-----------------------|---|----------------|---|---|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|----------------|----------------|
| 音声・言語・そしゃく | | 肢体不自由 | | | | | | 内部機能 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3級 | 4級 | 1級 | 2級 | 3級 | 4級 | 5級 | 6級 | 1級 | 2級 | 3級 | 4級 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | △ | △ | | | | | △ | △ | | | | △ | △ | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | △ | △ | | | | | △ | △ | | | | △ | △ | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | △ | △ | | | | | △ | △ | | | | △ | △ | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| △ | | ○ | ○ | △ | △ | | | △ | △ | △ | | | △ | △ | △ | | | | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| △ | | ○ | △ | △ | | | | △ | △ | △ | | | △ | △ | △ | | | | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ○ | △ | △ | | | | ○ | ○ | | | | △ | △ | △ | | | | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国民年金法施行令別表の障害等級表による。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 府中年金事務所 ☎042-361-1011 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国民年金法施行令別表又は、厚生年金保険法施行令別表による。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 府中年金事務所 ☎042-361-1011 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 府中年金事務所 ☎042-361-1011 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | | | △ | △ | △ | △ | △ | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象となる疾病・状態の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象となる疾病の児童が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | 有 | 有 | 福祉相談課 相談支援係 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | △ | △ | △ | | | | | | | △ | 有 | 有 | 国保・後期高齢：保険年金課 社会保険：各健康保険組合等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 | |
| 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 |
| 対象となる未熟児で出生した方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 子ども家庭課 母子保健係 |
| 対象となる疾病の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 |
| 対象となる年齢の方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 |
| 対象要件を満たす方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 |
| 対象要件を満たす方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 |
| 対象要件を満たす方が対象です。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 子ども若者政策課 助成支援係 |

税・各種料金・交通機関の減免編

| 区分 | 本文 ページ | 事業 | 身体障害者手帳 | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|------------|-------------------|---------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|
| | | | 愛の手帳 | | | | 視覚 | | | | | | 聴覚・平衡 | | | | |
| | | | 1度 | 2度 | 3度 | 4度 | 1級 | 2級 | 3級 | 4級 | 5級 | 6級 | 2級 | 3級 | 4級 | 5級 | 6級 |
| 税の軽減 | P108 | 障害者控除（住民税） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P108 | 障害者控除（所得税） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P108 | 住民税・森林環境税の非課税 | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ |
| | P109 | 自動車税の減免 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | △ | | | | ○ | ○ | | ○ |
| | P109 | 軽自動車税の減免 | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | △ | | | | ○ | ○ | |
| | P110 | 個人事業税の軽減 | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P110 | 関税の免除 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P110 | 相続税の軽減 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P110 | 贈与税の非課税 | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | |
| 各種料金の減免 | P119 | 水道・下水道料金の減免等 | △ | △ | △ | | △ | △ | △ | | | | | △ | △ | | |
| | P119 | 放送（NHK）受信料の減免 | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ |
| | P120 | 都立施設の割引制度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P121 | 携帯電話基本料金の割引 | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ |
| | P121 | 家庭ごみ指定収集袋の配布 | △ | △ | | | △ | △ | | | | | | △ | △ | | |
| 交通の割引等 | P111 | JR・航空運賃の割引 | JR・私鉄各線の各駅・各航空会社へご確認ください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| | P112 | 都営交通の無料乗車券と運賃の割引 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P112 | 精神障害者都営交通乗車証 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P113 | 民営バスの割引 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P113 | 駐車禁止規則の除外 | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | △ | | | | ○ | ○ | | |
| | P114 | こまバス運賃の割引 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P114 | こまバスの福祉施設利用者等運賃助成 | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ |
| | P115 | 有料道路通行料金の割引 | △ | △ | | | ○ | ○ | ○ | △ | △ | △ | ○ | △ | △ | △ | △ |
| | P115 | 自動車ガソリン費助成 | △ | △ | | | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | | |
| | P116 | 外出支援金 | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | |
| | P116 | 狛江駅北口地下駐車場の使用料の減免 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| P117 | ハンディキャブこまえ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | |
| P118 | タクシー運賃等の割引 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| P118 | 福祉タクシー券の交付 | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | |

○：該当します △：一部該当します

| 身体障害者手帳 | | | | | | | | | | | | | | 進行性筋萎縮症 | 精神障害者保健福祉手帳 | 医療的ケア児(者) | 難病 | 所得制限 | 年齢制限 | 窓 | □ | |
|---------------------------|----|-------|----|----|----|----|----|------|----|----|----|---|---|---------|-------------|-----------|----|------|---|---|---|------------------|
| 音声・言語・そしゃく | | 肢体不自由 | | | | | | 内部機能 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3級 | 4級 | 1級 | 2級 | 3級 | 4級 | 5級 | 6級 | 1級 | 2級 | 3級 | 4級 | | | | | | | | | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 課税課 住民税係 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 武蔵府中税務署 ☎ 042-362-4711 | | | |
| △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | 課税課 住民税係 | | | |
| △ | | ○ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | 都税総合事務センター ☎ 3525-4066 | | | |
| △ | | ○ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | 課税課 住民税係 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 立川都税事務所 ☎ 042-523-3171 府中都税支所 ☎ 042-364-2288 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 東京税関 税関相談官室 ☎ 3529-0700 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 武蔵府中税務署 ☎ 042-362-4711 | | | |
| | | ○ | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | 武蔵府中税務署 ☎ 042-362-4711 | | | |
| △ | | △ | △ | △ | | | | | △ | | | | | | | | | | 東京都水道局 調布サービスステーション ☎ 042-548-5110 | | | |
| △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 東京都建設局 公園緑地部 公園課 ☎ 5320-5376 | | | |
| △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | 各携帯電話会社 | | | |
| | | ○ | ○ | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | 環境部 清掃課 | | | |
| JR・私鉄各線の各駅・各航空会社へご確認ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | JR・私鉄各線の各駅・各航空会社 |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 指定する都営地下鉄等の定期券発売所 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 身体：高齢障がい課 障がい者支援係 知的：都心身障害者福祉センター ☎ 3235-2946 児童相談所 ☎ 042-372-5600 | | | |
| | | ○ | △ | △ | △ | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | 調布警察署 ☎ 042-488-0110 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 道路交通課 交通対策係 | | | |
| △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | 道路交通課 交通対策係 | | | |
| △ | △ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | △ | | | | | | | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | |
| ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | |
| ○ | | △ | △ | △ | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 道路交通課 交通対策係 | | | |
| △ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | NPO法人 ハンディキャブこまえ ☎ 3480-5433 | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 一般社団法人 東京乗用旅客自動車協会 ☎ 3264-8080 | | | |
| | | △ | △ | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | 高齢障がい課 障がい者支援係 | | | |

日常生活の援助・レクリエーション編

| 区分 | 本文ページ | 事業 | 身体障害者手帳 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------------------|--------------------------|----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|---|---|
| | | | 愛の手帳 | | | | 視覚 | | | | | | 聴覚・平衡 | | | | | | |
| | | | 1度 | 2度 | 3度 | 4度 | 1級 | 2級 | 3級 | 4級 | 5級 | 6級 | 2級 | 3級 | 4級 | 5級 | 6級 | | |
| 日常生活の援助 | P60 | 重度脳性麻痺者介護人派遣事業 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P61 | 在宅レスパイト・就労等支援事業 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P61 | 在宅重症心身障害児(者)訪問事業(都制度) | △ | △ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P62 | 笑顔サービス | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P63 | 補装具の支給(購入、修理又は貸与) | △ | △ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | P64 | 日常生活用具費の支給 | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ |
| | P71 | 介護用品費支給事業 | △ | △ | | | △ | △ | | | | | | | △ | | | | |
| | P72 | 車椅子の貸出 | 市内に住所があり、自力歩行が困難な方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P72 | 青い鳥郵便葉書の無償配布 | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | | |
| | P72 | 都営住宅の募集 | △ | △ | △ | | △ | △ | △ | △ | | | | △ | △ | △ | | | |
| | P73 | 自動車運転免許取得費の助成 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | |
| | P74 | 身体障がい者用自動車改造費の助成 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P74 | 録音資料の貸出 | 図書館の利用登録者のうち、該当する方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P75 | 録音図書再生機器・点字資料・大活字本の貸出 | 図書館の利用登録者のうち、該当する方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P75 | 対面朗読 | 図書館の利用登録者のうち、該当する方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P75 | 宅配サービス | 図書館の利用登録者のうち、該当する方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P76 | 声の広報 | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | |
| | P77 | 広報東京都・都議会だより(点字・テープ・デジ版) | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | |
| | P80 | 手話通訳者・要約筆記者の派遣(意思疎通支援事業) | | | | | | | | | | | | | △ | △ | △ | △ | △ |
| P82 | 110番・119番への通報 | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| P83 | 聴覚障がい者コミュニケーション機器の貸出 | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| P84 | 補助犬の給付 | | | | | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | |
| P85 | あんしん狛江(地域権利擁護事業) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| P86 | 成年後見制度利用支援事業 | △ | △ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P87 | 郵便等による不在者投票 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| レクリエーション | P101 | 障害者福祉会館 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | P101 | 多摩障害者スポーツセンター | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | P103 | 聴覚障がい者情報提供施設 | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | P103 | 視覚障がい者用図書製作・貸出 | | | | | ○ | ○ | △ | △ | △ | △ | | | | | | | |
| | P104 | 視覚障がい者用図書レファレンスサービス | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | |
| | P105 | 手話や字幕入り映像ライブラリー | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | P106 | 東京都障害者休養ホーム | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | P106 | チャレンジ学級 | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | |
| P107 | あいとぴあセンタープール | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |

○:該当します △:一部該当します

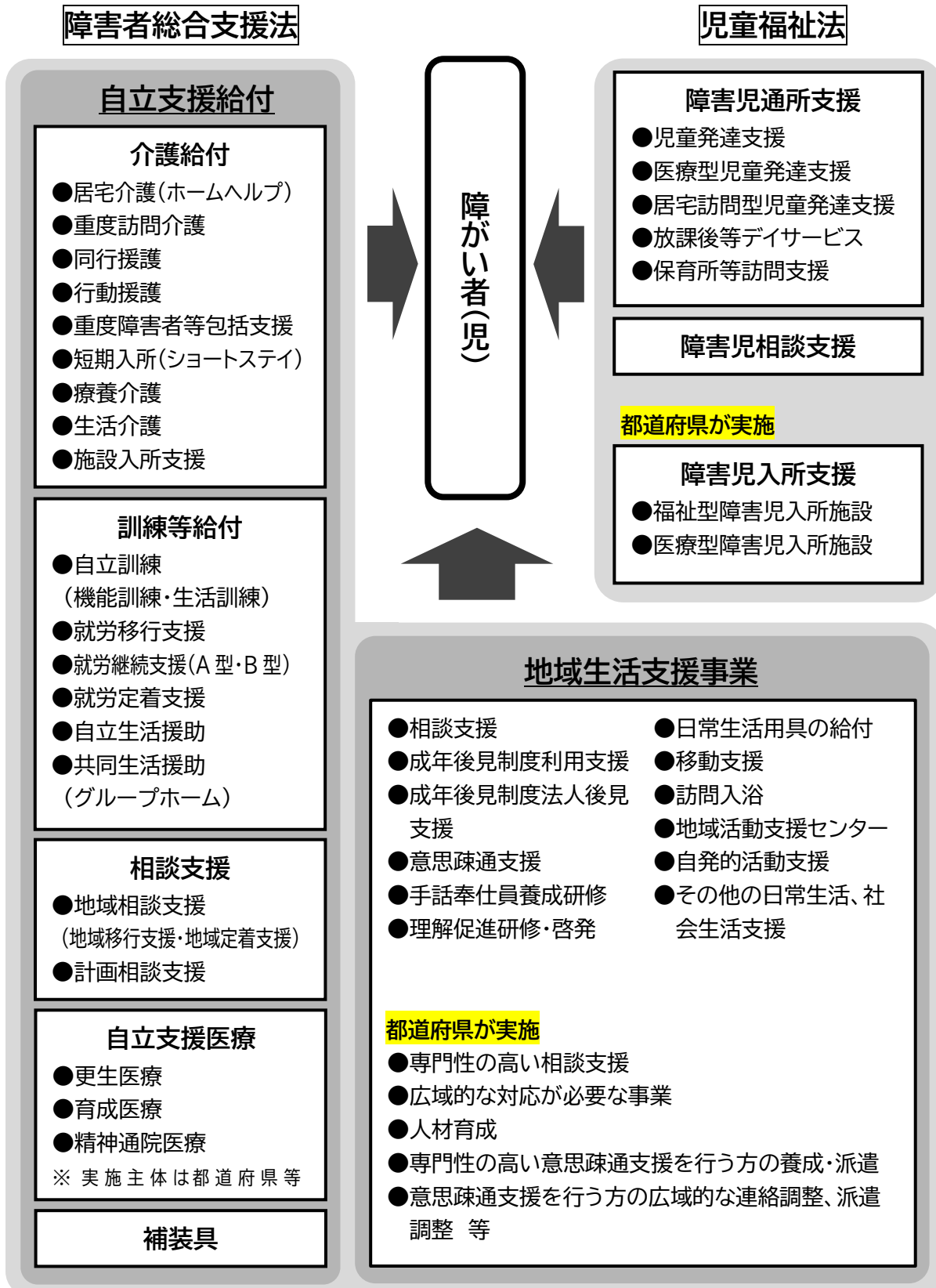
| 身体障害者手帳 | | | | | | | | | | | | 進行性筋萎縮症 | 精神障害者保健福祉手帳 | 医師療的ケア児(者) | 難病 | 所得制限 | 年齢制限 | 窓 | 口 | |
|----------------------------|-------|----|----|----|----|----|------|----|----|----|------|---------|-------------|------------|----|------|------|---|---|---|
| 音声・言語 | 肢体不自由 | | | | | | 内部機能 | | | | 脳性まひ | | | | | | | | | |
| 3級 | 4級 | 1級 | 2級 | 3級 | 4級 | 5級 | 6級 | 1級 | 2級 | 3級 | | 4級 | △ | 1級 | 2級 | 3級 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | △ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 高齢障がい課 障がい者支援係 |
| | | △ | △ | | | | | | | | | | | | | | | | | 多摩府中保健所 ☎ 042-362-2334 |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | 狛江市社会福祉協議会 ☎ 3488-0787 |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | 有 | 有 | 福祉相談課 相談支援係 |
| △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | | | | △ | 有 | 有 | 福祉相談課 相談支援係 |
| | | △ | △ | | | | | | | | | △ | | | | | | | 有 | 高齢障がい課 障がい者支援係 |
| 市内に住所があり、自力歩行が困難な方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 福祉政策課 福祉政策係 |
| | | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | 日本郵便お客様サービス相談センター ☎ 0120-23-28-86 携帯から☎ 0570-046-666 |
| △ | △ | △ | △ | △ | △ | | | | | | | | | | | | | | | 東京都住宅供給公社 ☎ 3498-8894 |
| ○ | | ○ | ○ | ○ | △ | △ | | | | | | | | | | | | 有 | | 高齢障がい者 障がい者支援係 |
| | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 高齢障がい者 障がい者支援係 |
| 図書館の利用登録者のうち、該当する方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 中央図書館 |
| 図書館の利用登録者のうち、該当する方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 中央図書館 |
| 図書館の利用登録者のうち、該当する方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 中央図書館 |
| 図書館の利用登録者のうち、該当する方。詳細は本文参照 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 中央図書館 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 声の広報 社会福祉協議会 ☎ 3488-0294 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 東京都 広報広聴部 ☎ 5388-3093 東京都 議会局 ☎ 5320-7126 |
| △ | △ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 個人:狛江市社会福祉協議会 ☎ 3488-0294 団体:高齢障がい課 障がい者支援係 等 |
| ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 110番:警視庁 通信指令本部 ☎ 3581-4321 119番:東京消防庁 防災部 防災安全課 ☎ 3212-2111 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 東京都手話通訳等派遣センター ☎ 3352-3335 |
| | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | 有 | 有 | 福祉相談課 相談支援係 |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | あんしん狛江(狛江市社会福祉協議会) ☎ 3488-5603 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有 | | 福祉政策課 福祉政策係 |
| | | △ | △ | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | 選挙管理委員会 |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | 東京都障害者福祉会館 ☎ 3455-6321 |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | 東京都多摩障がい者スポーツセンター ☎ 042-573-3811 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 聴力障害者情報文化センター ☎ 6833-5004 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 日本点字図書館 ☎ 3209-0241 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 日本点字図書館 ☎ 3209-0241 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 聴力障害者情報文化センター ☎ 6833-5004 |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | 財団法人日本チャリティ協会 ☎ 3353-5942 |
| △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ | | | | 西河原公民館 |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | 高齢障がい課 障がい者支援係 |

1 障害福祉サービスの利用について

1-1 サービス体系

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(以下「障害者総合支援法」という。)による総合的な支援は、自立支援給付と地域生活支援事業で構成されています。

※ 障がい児に関するサービスは、全て児童福祉法に位置付けられています。



1-2 障がい者を対象としたサービス

福祉サービスは、障害の種類や程度、介護者、居住の状況、意向等を踏まえ、個々に支給決定する「障害福祉サービス」「地域相談支援」と、利用者の状況に応じて行う「地域生活支援事業」に大別されます。

サービスは、介護の支援を受ける場合には「介護給付」、訓練等の支援を受ける場合は「訓練等給付」に位置付けられ、それぞれ、利用のプロセスが異なります。

※ サービスには有期限と無期限があります。有期限であっても個々の事情により更新(延長)は可能となることがあります。

■障害福祉サービスに係る自立支援給付等の体系

1 介護給付

| | |
|--------------------------|--|
| ①居宅介護(ホームヘルプ) | 自宅で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。 |
| ②重度訪問介護 | 重度の肢体不自由者又は重度の知的障がい若しくは精神障がいにより、行動上著しい困難を有する方で常に介護を必要とする方に、自宅で、入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援等を総合的に行います。 |
| ③同行援護 | 視覚障がいにより、移動に著しい困難を有する方に、移動に必要な情報の提供(代筆・代読を含む。)、移動の援護等の外出支援を行います。 |
| ④行動援護 | 自己判断能力が制限されている方が行動するときに、危険を回避するために必要な支援又は外出支援を行います。 |
| ⑤重度障害者等包括支援 | 介護の必要性がとて高い方に、居宅介護等複数のサービスを包括的にを行います。 |
| ⑥短期入所 (ショートステイ) | 自宅で介護する方が病気の場合等に、短期間、夜間も含め施設で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。 |
| ⑦療養介護 | 医療と常時介護を必要とする方に、医療機関で機能訓練、療養上の管理、看護、介護及び日常生活の支援を行います。 |
| ⑧生活介護 | 常に介護を必要とする方に、昼間、入浴、排せつ、食事の介護等を行うとともに、創作的活動又は生産活動の機会を提供します。 |
| ⑨施設入所支援(障害者支援施設での夜間のケア等) | 施設に入所する方に、夜間や休日、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。 |

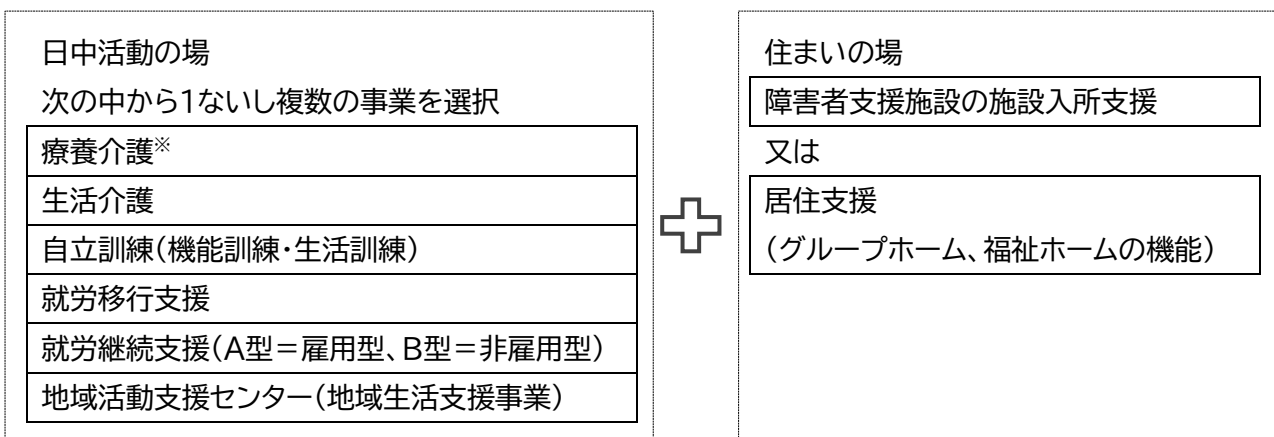
2 訓練等給付

| | |
|---------------------------|---|
| ①自立訓練 | 自立した日常生活又は社会生活ができるよう、一定期間、身体機能又は生活能力の向上のために必要な訓練を行います。機能訓練及び生活訓練があります。 |
| ②就労移行支援 | 一般企業等への就労を希望する方に、一定期間、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練を行います。 |
| ③就労継続支援 A型=雇用型、B型=非雇用型 | 一般企業等での就労が困難な方に、働く場を提供するとともに、知識及び能力の向上のために必要な訓練を行います。雇用契約を結ぶA型と、結ばないB型があります。 |
| ④就労定着支援 | 生活リズム、家計や体調管理等の課題を把握するとともに、企業や関係機関等との連絡調整やそれに伴う課題解決に向けて必要な支援を行います。 |
| ⑤自立生活援助 | グループホーム等から一人暮らしへの移行を希望する方に、一定の期間に渡り、生活力等の向上を支援し、定期的な巡回訪問や随時の対応を行います。 |
| ⑥共同生活援助 (グループホーム) | 共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を行います。 また、入浴、排せつ、食事の介護等の必要性が認定されている方には介護サービスも提供します。さらに、グループホームを退去し、一般住宅等への移行を目指す方のために、サテライト型住居があります。※早期に単身等での生活が可能であると認められる方の利用が基本 |

■日中活動と住まいの場の組み合わせ

入所施設のサービスを、昼のサービス(日中活動事業)と夜のサービス(居住支援事業)に分けることにより、サービスの組み合わせを選択できます。

利用者一人ひとりの個別支援計画を作成して、利用目的にかなったサービスが提供されます。



※ 療養介護については、医療機関への入院と併せて実施

1-3 障がい児を対象としたサービス

障害児通所支援を利用する保護者は、市の窓口申請し、面接又はサービス等利用計画案の作成を経て、支給決定を受けた後、利用する施設と契約を結びます。障害児入所支援を利用する場合は、児童相談所に申請します。

■「児童福祉法」による障がい児を対象としたサービスの概要

■障害児施設

障害種別で分かれていた障害児施設は、通所による支援（「障害児通所支援（児童発達支援等）」）、入所による支援（「障害児入所支援（障害児入所施設）」）の2つに大別されています。

■居宅サービスと通所サービスの一体的利用

通所サービスの実施主体が平成24年より市区町村に移行されたことにより、居宅サービスと通所サービスが一体的に利用できます。

■放課後等デイサービス

就学している障がい児が放課後等に児童発達支援センター等の施設で、生活能力の向上のために必要な訓練又は社会との交流の促進を行います。

■保育所等訪問支援

保育所、乳児院、児童養護施設で集団生活を営む障がい児を対象に、その施設を訪問し、集団生活へ適応するための専門的な支援等を行います。

■在園期間の延長措置の見直し

18歳以上の障害児施設入所者には、障害者総合支援法に基づく障害福祉サービスが提供されます。現に入所している方が退所させられないよう配慮されます。

■市区町村・都道府県における障がい児を対象としたサービス

市区町村

| | | |
|---------|-------------|---|
| 障害児通所支援 | 児童発達支援 | 児童福祉施設として位置付けられる児童発達支援センターと児童発達支援事業の2類型に大別されます。 様々な障害があっても身近な地域で適切な支援が受けられます。 ①児童発達支援センター/医療型児童発達支援センター |
| | 医療型児童発達支援 | 通所支援のほか、身近な地域の障害児支援の拠点として、「地域で生活する障がい児や家族への支援」、「地域の障がい児を預かる施設に対する支援」等の地域支援を実施します。医療提供の有無によって、「児童発達支援センター」と「医療型児童発達支援センター」に分かれます。 ②児童発達支援事業 通所利用の未就学の障がい児に対する支援を行う身近な療育の場です。 |
| | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児通所支援を受けるために外出することが著しく困難な児童に対して、居宅を訪問し、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与等の支援を実施します。 |
| | 放課後等デイサービス | 就学中の障がい児に対して、放課後や夏休み等の長期休暇中において、生活能力向上のための訓練等を継続的に提供します。 学校教育と相まって障がい児の自立を促進するとともに、放課後等の居場所づくりを推進します。 |
| | 保育所等訪問支援 | 保育所等を現在利用中又は今後利用する予定の障がい児又は乳児院・児童養護施設に入所している障がい児に対して、訪問により保育所等における集団生活の適応のための専門的な支援を提供し、保育所等の安定した利用を促進します。 |

都道府県

| | | |
|---------|------------|---|
| 障害児入所支援 | 福祉型障害児入所施設 | 従来の障害種別の施設と同等の支援を確保するとともに、主たる対象とする障害以外の障害を受け入れた場合に、その障害に応じた適切な支援を提供します。 また、医療型は、このほか医療も提供します。 |
| | 医療型障害児入所施設 | 18歳以上の障害児施設入所者には、自立(地域生活への移行等)を目指した支援を提供します。 ※ 重症心身障害児施設は、重症心身障害の特性を踏まえ児者一貫した支援の継続を可能とします。 ※ 現に入所していた方が退所させられないように配慮されます。 また、引き続き、入所支援を受けなければその福祉を損なうおそれがあると認めるときは、20歳に達するまで利用することができます。 |

1-4 相談支援

障がい者(児)や障がい児の保護者又は障がい者等の介護を行う方等からの相談に応じ、必要な情報提供を行うとともに、協議会を設置し、地域の相談支援体制やネットワークの構築を行います。

| 事業名 | 内容 |
|---------|--|
| 計画相談支援 | <p>●サービス利用支援 障害福祉サービス等の申請に係る支給決定前に、サービス等利用計画案を作成し、支給決定後にサービス事業者等との連絡調整等を行うとともに、サービス等利用計画の作成を行います。</p> <p>●継続サービス利用支援 支給決定されたサービス等の利用状況の検証(モニタリング)を行い、サービス事業者等との連絡調整等を行います。</p> |
| 地域相談支援 | <p>●地域移行支援 障害者支援施設、精神科病院、保護施設、矯正施設等を退所する障がい者、児童福祉施設を利用する18歳以上の者等を対象として、地域移行支援計画の作成、相談による不安解消、外出への同行支援、住居確保、関係機関との調整等を行います。</p> <p>●地域定着支援 居宅において単身で生活している障がい者等を対象に常時の連絡体制を確保し、緊急時には必要な支援を行います。</p> |
| 障害児相談支援 | <p>●障がい児支援利用援助 障害児通所支援の申請に係る支給決定前に、障がい児支援利用計画案を作成し、支給決定後にサービス事業者等との連絡調整等を行うとともに、障がい児支援利用計画の作成を行います。</p> <p>●継続障がい児支援利用援助 支給決定されたサービス等の利用状況の検証(モニタリング)を行い、サービス事業者等との連絡調整等を行います。</p> |

「障がい者」の相談支援体系

| | | |
|--------------------------|---|--|
| <p>利用計画 サービス等</p> | <p>指定特定相談支援事業者 (計画作成担当) ※ 事業者指定は、市区町村長が行う。</p> | <p>●計画相談支援(個別給付) ・サービス利用支援 ・継続サービス利用支援 ●基本相談支援 (障がい者・障がい児等からの相談)</p> |
| <p>地域定着支援 地域移行支援</p> | <p>指定一般相談支援事業者 ※ 事業者指定は、都道府県知事、指定都市市長及び中核市市長等が行う。</p> | <p>●地域相談支援(個別給付) ・地域移行支援 (地域生活の準備のための外出への同行支援・入居支援等) ・地域定着支援(24時間の相談支援体制等) ●基本相談支援 (障がい者・障がい児等からの相談)</p> |

「障がい児」の相談支援体系

| | | | |
|------------------|---------------|---|--|
| <p>サービス等利用計画</p> | <p>居宅サービス</p> | <p>指定特定相談支援事業者 ※ 事業者指定は、市区町村長が行う。</p> | <p>●計画相談支援(個別給付) ・サービス利用支援 ・継続サービス利用支援 ●基本相談支援 (障がい児や障がい児の保護者等からの相談)</p> |
| | <p>通所サービス</p> | <p>指定障がい児相談支援事業者 ※ 児童福祉法に基づき設置 ※ 事業者指定は、市区町村長が行う。</p> | <p>●障がい児相談支援(個別給付) ・障がい児支援利用援助 ・継続障がい児支援利用援助</p> |

1-5 地域生活支援事業

障がいのある方が、基本的人権を享受する個人としての尊厳にふさわしい日常生活又は社会生活を営むことができるよう、住民に最も身近な市区町村を中心として次の事業が実施されます。

市区町村及び都道府県は、地域で生活する障がいのある方のニーズを踏まえ、地域の実情に応じた柔軟な事業形態での実施が可能となるよう、自治体の創意工夫により事業の詳細を決定し、効率的・効果的な取り組みを行います。

なお、対象者、利用料等の事業内容詳細については、市の窓口にお尋ねください。

| 市区町村事業 | |
|--------------|---|
| 内容 | |
| 相談支援 | 障がいのある方、その保護者、介護者等からの相談に応じ、必要な情報提供等の支援を行うとともに、虐待の防止及び権利擁護のために必要な援助を行います。 また、(自立支援)協議会を設置し、地域の相談支援体制やネットワークの構築を行います。 |
| 成年後見制度利用支援 | 補助を受けなければ成年後見制度の利用が困難である方を対象に費用を助成します。 |
| 成年後見制度法人後見支援 | 市民後見人を活用した法人後見を支援するための研修等を行います。 |
| 意思疎通支援 | 聴覚、言語機能、音声機能、視覚等の障がいのため、意思疎通を図ることに支障がある方とその他の方の意思疎通を仲介するために、手話通訳、要約筆記、点訳等を行う方の派遣等を行います。 また、意思疎通支援を行う方(手話奉仕員を想定)を養成します。 |
| 手話奉仕員養成研修 | 手話で意思疎通支援を行う方を養成します。 |
| 理解促進研修・啓発 | 障がいのある方に対する理解を深めるための研修又は啓発事業を行います。 |
| 日常生活用具給付等 | 重度障がいのある方等に対し、自立生活支援用具等の日常生活用具の給付を行います。 |
| 移動支援 | 屋外での移動が困難な障がいのある方について、外出のための支援を行います。 |
| 日中一時支援 | 障がいのある方の日中の活動の場の確保、一時的な見守りに対する支援を行います。 |
| 訪問入浴 | 身体障害者手帳を有する15歳以上65歳未満の在宅の方で、座位を保つことが著しく困難である等、訪問入浴でなければ入浴が困難な方の支援をします。 |
| 地域活動支援センター | 障がいのある方が通い、創作的活動又は生産活動の提供、社会との交流の促進等の便宜を図ります。 |
| 自発的活動支援 | 障がいのある方及びその家族、地域住民等が自発的に行う活動を支援します。 |
| その他 | 市区町村の判断により、基本的人権を享有する個人としての尊厳にふさわしい日常生活又は社会生活を営むために必要な事業を行います。たとえば、福祉ホームの運営等があります。 |

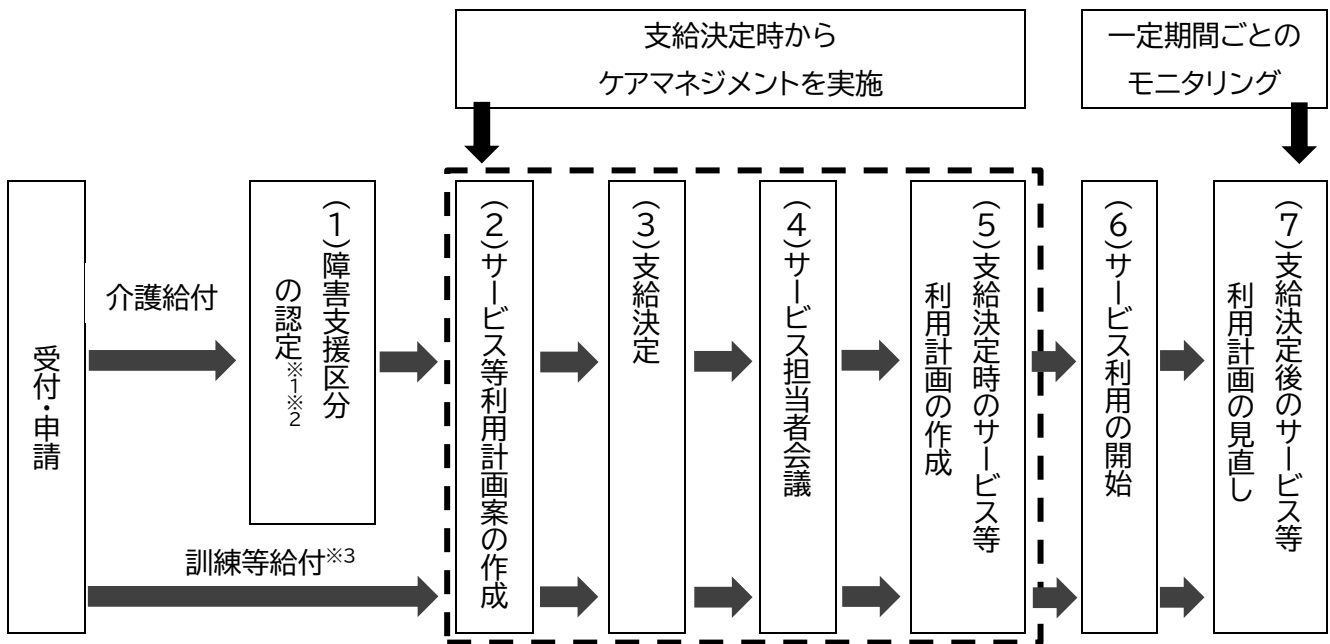
| 都道府県事業 | |
|------------------------|--|
| 内容 | |
| 専門性の高い相談支援 | 発達障がい、高次脳機能障がい等専門性の高い障がいについて、相談に応じ、必要な情報提供等を行います。 |
| 広域的な支援 | 都道府県相談支援体制整備事業、精神障害者地域生活支援広域調整等事業等、市区町村域を越える広域的な支援が必要な事業を行います。 |
| 専門性の高い意思疎通支援を行う方の養成・派遣 | 意思疎通支援を行う方のうち、特に専門性の高い方の養成又は派遣する事業を行います。(手話通訳者、要約筆記者、触手話及び指点字を行う方の養成又は派遣を想定) |
| 意思疎通を行う方の派遣に係る連絡調整 | 手話通訳者、要約筆記者、触手話及び指点字を行う方の派遣に係る市区町村相互間の連絡調整を行います。 |
| その他 (研修事業を含む。) | 都道府県の判断により、自立した日常生活又は社会生活を営むために必要な事業を行います。 例えば、福祉ホーム事業、情報支援等事業、障害者 IT 総合推進事業、社会参加促進事業等があります。 また、サービス・相談支援者、指導者等への研修事業等を行います。 |

1-6 利用の手続

■サービス利用までの流れ

- (1) サービスの利用を希望する方は、市の窓口で申請し障害支援区分の認定を受けます。
- (2) 市は、サービスの利用の申請をした方(利用者)に、「指定特定相談支援事業者」が作成する「サービス等利用計画案」の提出を求めます。利用者は「サービス等利用計画案」を「指定特定相談支援事業者」で作成し、市に提出します。
- (3) 市は、提出された計画案や勘案すべき事項を踏まえ、支給決定します。
- (4) 「指定特定相談支援事業者」は、支給決定された後にサービス担当者会議を開催します。
- (5) サービス事業者等との連絡調整を行い、実際に利用する「サービス等利用計画」を作成します。
- (6) サービス利用が開始されます。

■支給決定プロセス



※1同行援護の利用申請の場合、はじめに同行援護アセスメント票によるアセスメントを行います。本人の心身の状況により、(1)が必要かどうか判断し、必要がないと判断された場合は(2)の手続に進みます。

※2障がい児については、障害支援区分の認定は行いません。

※3共同生活援助の利用申請のうち、一定の場合は障害支援区分の認定が必要です。

■サービス利用に関する留意事項

1. 障がい児については、居宅サービスの利用にあたっては、障害者総合支援法に基づく「指定特定相談支援事業者」が「サービス等利用計画案」を作成し、通所サービスの利用にあたっては、児童福祉法に基づく「指定障がい児相談支援事業者」が「障がい児支援利用計画案」を作成します。
2. 障がい児の入所サービスについては、児童相談所が専門的な判断を行うため障がい児支援利用計画の作成は必要ありません。
3. 平成 27 年度から、障害福祉サービスや障害児通所支援等を利用する際は、サービス等利用計画(障がい児支援利用計画)の作成は必須となりました。
4. 指定特定相談支援事業者が身近な地域にいない場合等、それ以外の方が作成したサービス等利用計画案(セルフプラン)を提出することもできます。

■障害支援区分とは

障害支援区分とは、障害の多様な特性や心身の状態に応じて必要とされる標準的な支援の度合いを表す6段階の区分(区分1～6:区分6の方が必要とされる支援の度合いが高い)です。必要とされる支援の度合いに応じて、適切なサービスが利用できるように導入されています。

調査項目は、

- ①移動や動作等に関連する項目(12項目)
- ②身の回りの世話や日常生活等に関連する項目(16項目)
- ③意患疎通等に関連する項目(6項目)
- ④行動障害に関連する項目(34項目)
- ⑤特別な医療に関連する項目(12項目)

の80項目となっており、市に設置される審査会において、この調査結果や医師の意見書の内容を総合的に勘案した審査判定が行われ、その結果を踏まえて市が認定します。

■モニタリング(継続サービス利用支援・継続障がい児支援利用援助)

サービス等の利用状況の検証と計画の見直しのために一定期間を定めて「モニタリング」(サービス等利用計画の見直し)が実施されます。

- ※ モニタリング実施期間は、利用者の状況や利用しているサービスの内容等によって市が定める期間ごとに行われ、少なくとも1年に1回以上は実施されます。
- ※ セルフプランによるサービス利用者は、モニタリングは実施されません。

1-7 利用者負担の仕組みと軽減措置

利用者負担は、サービス量と所得に着目した負担の仕組みとされ、その負担は所得等に配慮した負担とされています。**①**～**⑧**についての詳細は、「障がい者」は 19 ページ、「障がい児」は 20、21 ページ、「高額障害福祉サービス費」は 21 ページに掲載しています。

■利用者負担に関する軽減措置

| | 入所施設利用者 (20歳以上) | グループホーム 利用者 | 通所施設利用者 (事業) | ホームヘルプ 利用者 | 入所施設利用者 (20歳未満) | 医療型施設利用者 (入所) |
|---------------------------------|---|--|----------------------------------|---------------|--------------------|---|
| 自己負担 | ① 利用者負担の負担上限月額設定(所得段階別) | | | | | |
| | ③ 高額障害福祉サービス費(世帯での所得段階別負担上限) | | | | | ② 医療型個別 減免(医療、食事 療養費と合わせ、 上限額を設定) |
| | 事業主の負担 による就労継 続支援 A 型事 業(雇用型)の 減免措置 | | | | | |
| ⑧ 生活保護への移行防止(負担上限額を下げる。) | | | | | | |
| 食費・光熱水費等 | ④ 補足給付 (食費・光熱水費負 担を減免) | 食事や住居費に ついては実費負 担ですが、通所 施設(事業)を利 用した場合には、 ⑥ の軽減措 置が受けられま す。 ⑦ 補足給付 (家賃負担を軽 減) | ⑥ 食費の人件 費支給による 軽減措置 | | | ⑤ 補足給付 (食費・光熱水費 負担を軽減) |

■障がい者の利用者負担

1) 月ごとの利用者負担には上限があります。

障害福祉サービスの定率負担は、所得に応じて次の4区分の負担上限月額が設定され、ひと月に利用したサービス量にかかわらず、それ以上の負担は生じません。

| 区分 | 世帯の収入状況 | 負担上限月額 |
|------|--|---------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯 | 0円 |
| 低所得 | 市区町村民税非課税世帯※1 | 0円 |
| 一般1 | 市区町村民税課税世帯(所得割16万円※2未満) ※ 入所施設利用者(20歳以上)、グループホーム利用者※3を除く。 | 9,300円 |
| 一般2 | 上記以外 | 37,200円 |

※1 3人世帯で障害基礎年金1級受給の場合、収入が概ね300万円以下の世帯が対象となります。

※2 収入が概ね600万円以下の世帯が対象となります。

※3 入所施設利用者(20歳以上)、グループホーム利用者は、市区町村民税課税世帯の場合、「一般2」となります。

所得を判断する際の世帯の範囲は、次のとおりです。

| 種別 | 世帯の範囲 |
|-----------------------------------|-------------------|
| 18歳以上の障がい者 (施設に入所する18、19歳を除く。) | 障がいのある方とその配偶者 |
| 障がい児 (施設に入所する18、19歳を含む。) | 保護者の属する住民基本台帳での世帯 |

2) 療養介護を利用する場合、医療費と食費の減免があります。(詳しくはお問い合わせください。)

4)、5)、6) 食費等実費負担についても、減免措置があります。(詳しくはお問い合わせください。)

7) グループホームの利用者に家賃助成があります。

グループホーム(重度障害者等包括支援の一環として提供される場合を含む。)の利用者(生活保護又は低所得の世帯)が負担する家賃を対象として、利用者1人当たり月額1万円を上限に補足給付が行われます。

※ 市区町村民税非課税世帯が対象です。

8) 生活保護への移行防止策が講じられます。

こうした負担軽減策を講じて、自己負担や食費等実費を負担することにより、生活保護の対象となる場合には、生活保護の対象とならない額まで自己負担の負担上限月額や食費等実費負担額を引き下げます。

■障がい児の利用者負担(20歳未満の入所施設利用者を含む。)

1)月ごとの利用者負担には上限があります。

障害福祉サービスの定率負担は、所得に応じて次の4区分の負担上限月額が設定され、ひと月に利用したサービス量にかかわらず、それ以上の負担は生じません。

| 区分 | 世帯の収入状況 | | 負担上限月額 |
|------|-------------------------------|------------------|---------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯 | | 0円 |
| 低所得 | 市区町村民税非課税世帯 | | 0円 |
| 一般1 | 市区町村民税課税世帯 (所得割 28万円(注)未満) | 通所施設、ホームヘルプ利用の場合 | 4,600円 |
| | | 入所施設利用の場合 | 9,300円 |
| 一般2 | 上記以外 | | 37,200円 |

(注)収入が概ね 890 万円以下の世帯が対象となります。

所得を判断する際の世帯の範囲は、次のとおりです。

| 種別 | 世帯の範囲 |
|-------------------------------------|-------------------|
| 18歳以上の障がい者 (施設に入所する 18、19 歳を除く。) | 障がいのある方とその配偶者 |
| 障がい児 (施設に入所する 18、19 歳を含む。) | 保護者の属する住民基本台帳での世帯 |

2)医療型障害児入所施設を利用する場合、医療費と食費の減免があります。(詳しくはお問い合わせください。)

5)福祉型障害児入所支援施設を利用する場合、食費の減免があります。(詳しくはお問い合わせください。)

6)障害児通所支援<児童発達支援、医療型児童発達支援>を利用する場合、食費の負担が軽減されます。(詳しくはお問い合わせください。)

【就学前の児童発達支援等の無償化について】

・国制度(令和元年10月～)

対象者

幼稚園、保育所等と児童発達支援の両方を利用する者で、3歳になって初めての4月1日から小学校入学前までの者

対象サービス

児童発達支援(居宅訪問型・医療型含む。)、保育所等訪問支援、福祉型障害児入所施設、医療型障害児入所施設

手続

不要

・都制度(令和5年10月～)

対象者

0～2歳(3歳になって初めての3月31日までの間にある者を含む。)の第2子以降の者

対象サービス

児童発達支援(居宅訪問型・医療型含む。)、保育所等訪問支援

手続

事前に東京都へ申請が必要です。詳細は東京都福祉局のホームページを御覧ください。

※国制度も都制度も食費等の実費負担は対象外

■高額障害福祉サービス費(世帯単位の軽減措置)

3 世帯での合算額が基準額を上回る場合は、高額障害福祉サービス等給付費が支給されます。

- ❖ 障がい者と配偶者の世帯で、障害福祉サービスの負担額(介護保険の負担額も含む。)の合算額が基準額を超える場合は、高額障害福祉サービス等給付費が支給されます(償還払い)。
 - ❖ 65歳に達する前の5年間に障害福祉サービスの支給決定を受けていた方で、介護給付費等対象サービスを受けている方のうち、一定の高齢障がい者に対して高額障害福祉サービス等給付費が支給されます。
 - ❖ 障がい児が障害者総合支援法と児童福祉法のサービスを併せて利用している場合は、利用者負担額の合算が、それぞれのいずれか高い額を超えた部分について、高額障害福祉サービス等給付費等が支給されます(償還払い)。
 - ❖ 世帯に障がい児が複数いる場合でも、合算した負担額が一人分の負担額と同様になるように軽減します。
- 平成24年4月1日より補装具に係る利用者負担も合算軽減が図られています。
 - 同一の世帯に障害福祉サービスを利用する障がい者等が複数いる場合、障害福祉サービスと介護保険法に基づく居宅サービス等を併用する障害者等がいる場合等で、利用者負担の合計額が一定の額を超える場合には、高額障害福祉サービス等給付費等を支給され負担が軽減されます。
 - 自立支援医療、療養介護医療、肢体不自由児通所医療及び障害児入所医療に係る利用者負担は、対象になりません。

■地域生活支援事業を利用する場合の利用者負担と月額負担上限額

【地域生活支援事業<障がい者(難病の方も含む。)>(移動支援・日中一時支援・訪問入浴)】

| 区分 | 世帯の収入状況 | 負担上限月額 |
|------|-------------------------|----------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯 | 0円 |
| 低所得 | 市民税非課税世帯 | 0円 |
| 一般1 | 市民税課税世帯(市民税所得割 16 万円未満) | 9,300 円 |
| 一般2 | 市民税課税世帯(市民税所得割 16 万円以上) | 37,200 円 |

※ 一般1及び2の方が移動支援、日中一時支援、訪問入浴サービスを同月内に複数利用した場合でも、利用者負担は合算された金額での負担額となります。その場合、狛江市障がい者高額地域生活支援サービス費が支給されます(償還払いの方法によります。)

【地域生活支援事業<障がい児(難病の方も含む。)>(移動支援・日中一時支援・訪問入浴)】

| 区分 | 世帯の収入状況 | 負担上限月額 |
|------|-------------------------|----------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯 | 0円 |
| 低所得 | 市民税非課税世帯 | 0円 |
| 一般1 | 市民税課税世帯(市民税所得割 28 万円未満) | 4,600 円 |
| 一般2 | 市民税課税世帯(市民税所得割 28 万円以上) | 37,200 円 |

【地域生活支援事業<障がい児・者(難病の方も一部対象となります)>(日常生活用具)】

| 区分 | 世帯の収入状況 | 負担上限月額 |
|------|----------|----------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯 | 0円 |
| 低所得 | 市民税非課税世帯 | 0円 |
| 一般 | 市民税課税世帯 | 37,200 円 |

世帯の範囲については、障害福祉サービスの場合と同様です。

2 相談窓口

2-1 狛江市福祉保健部(狛江市福祉事務所・福祉総合相談窓口)

主に障がい者(児)の方々の相談窓口

高齢障がい課 障がい者支援係

- ① 心身障がい者(児)及び難病者の福祉手当の支給に関する事。
- ② 心身障がい者(児)の医療助成に関する事。
- ③ 障がい者福祉サービスの整備、調整に関する事。
- ④ 障がい者(児)及び難病者の在宅福祉サービスの整備及び実施に関する事。
- ⑤ 障がい者(児)の福祉施設の整備及び運営に関する事。
- ⑥ 自立支援医療(精神通院医療・育成医療)・難病者医療等に関する事。
- ⑦ 障害者計画・障害福祉計画に関する事。

福祉相談課 相談支援係

- ① 障がい者(児)に係る相談支援に関する事。
- ② 精神保健及び精神障がい者(児)に係る相談支援に関する事。
- ③ 虐待防止等権利擁護に関する事。
- ④ 身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳に関する事。
- ⑤ 障がい者福祉サービスの決定に関する事。
- ⑥ 児童福祉法サービスの決定に関する事。
- ⑦ 障害支援区分判定審査会に関する事。
- ⑧ 自立支援協議会に関する事。
- ⑨ 自立支援医療(更生医療)に関する事。
- ⑩ やむを得ない事由による措置に関する事。
- ⑪ その他相談に関する事。

福祉保健部について

| | | |
|-------|------------------|---------|
| 福祉保健部 | 福祉政策課 | 福祉政策係 |
| | 福祉相談課 | 生活支援係 |
| | | 相談支援係 |
| | 高齢障がい課 | 障がい者支援係 |
| | | 高齢者支援係 |
| | | 介護保険係 |
| | 保険年金課 | 医療年金係 |
| | | 国民健康保険係 |
| | 健康推進課(あいとびあセンター) | 健康衛生係 |
| | | 保健予防係 |

窓口時間

平日 午前8時30分から午後5時まで

所在地

〒201-8585 狛江市和泉本町 1-1-5

電話 3430-1111(代表)

2-2 障がい者差別に関する相談窓口

障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律(以下「障害者差別解消法」という。)の施行を踏まえ、職員が適切に対応するため、市では平成 28 年3月に「狛江市職員の障害を理由とする差別解消対応要領」を制定しました。障がい者(児)及びその家族、その他関係者等からの障がい者差別等に関する相談を受け付けています。

相談窓口

- (1)相談内容に関する事務を担当する課
- (2)職員課
- (3)福祉相談課

◎ 差別解消法とは？

障害者差別解消法は、「障がいを理由とする差別」をなくすための法律です。この法律により、障がいのある方への①「不当な差別的取り扱い」と②「合理的配慮の不提供^{※1}」が禁止されます。

※1 「合理的配慮の不提供」とは、障がいのある方から何らかの配慮を求める意思の表明があったとき、負担になりすぎない程度で、「社会的障壁^{※2}」を取り除く配慮をしないことを言います。

※2 「社会的障壁」とは、障がいのある人にとって日常生活を送る上で障壁となる事物、制度、慣行、観念等を言います。

2-3 狛江市社会福祉協議会

狛江市社会福祉協議会は、地域の社会福祉事業経営者や福祉活動を行う方々、多くの市民の参加により、民間の立場から福祉のまちづくりを推進する民間の福祉団体です。

主な事業

- ① ホームヘルパー事業に関すること(介護保険の一部のみ)。
- ② 笑顔サービス(有料家事援助サービス)に関すること。
- ③ 療育相談(子どもの発達相談)や児童発達支援事業(子ども発達教室“ぱる”)に関すること。
- ④ 社会福祉機関・団体が行う福祉活動の連絡調整や助成に関すること。
- ⑤ 各種援護資金・生活福祉資金の貸付に関すること。
- ⑥ 手話通訳者・要約筆記者の派遣(個人派遣)に関すること。
- ⑦ 福祉サービスの相談に関すること。
- ⑧ 成年後見人利用等の権利擁護に関すること。
- ⑨ 狛江市市民活動支援センターの運営や福祉教育の推進に関すること。
- ⑩ 社会福祉関連事業の調査・研究に関すること。
- ⑪ その他障がい者(児)の地域生活、社会参加等の各種相談に関すること。

窓口時間

平日 午前8時 30 分から午後5時まで

所在地

〒201-0013 狛江市元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター1階

電話 3488-0294(代表) FAX 3430-9779

2-4 サポート

狛江市社会福祉協議会内にあり、障害者地域自立生活支援センター、指定特定相談支援事業所、障がい者就労支援センターの業務を行っています。

障害者地域自立生活支援センター・指定特定相談支援事業所は、本人や家族の地域における生活を支援するための相談や情報提供を行う窓口です。

障がい者就労支援センターは、障がい者の就労面と生活面の相談や支援を行う窓口です。障がい者就労支援センターの利用を希望する方は登録が必要です。事前にお問い合わせください。

対象者

<障害者地域自立生活支援センター>

市内に住む身体障がい者、知的障がい者、その家族等

<障がい者就労支援センター>

市内に住む15歳以上で就労意欲のある方、その関係者等

<指定特定相談支援事業所>

身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者(主として身体・知的障がい者)、障がい児

主な事業

<障害者地域自立生活支援センター>

- ① 日常の問題や悩み事の相談(ピアカウンセリング)
- ② 障害福祉サービスを利用するための援助
- ③ 公的なサービス利用の援助や専門機関の紹介
- ④ 障がい者フリースペース

<障がい者就労支援センター>

- ① 障がい者の就労に関する相談・支援
- ② 障がい者雇用に関する講演会

<特定相談支援事業所>

- ① 障害福祉サービスを利用する際のサービス等利用計画の作成
- ② モニタリング
- ③ 関係機関との調整

窓口時間

<障害者地域自立生活支援センター>

平日、第2・4土曜日(日祝日・第1、3、5土曜日・年末年始を除く。)

午前9時から午後5時まで

<障がい者就労支援センター>

平日(第3土曜日・日祝日・年末年始を除く。)

午前9時から午後5時まで

所在地

〒201-0013 狛江市元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター1階

電話 5438-3533 FAX 3430-9779

2-5 地域生活支援センター(Ⅰ型) リヒト

地域で生活する方に対し、病気や生活の悩み等の相談を行う障害者相談支援事業の他に、計画的に福祉サービスを利用するためのサービス等利用計画を作成する事業、その他フリースペースの提供、地域住民との交流事業等の地域の社会資源とネットワーク構築等を行う地域活動支援センターの事業も行っています。

対象者

身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者(主として精神障がい者)

主な事業

<障害者相談支援事業>

- ① 日常生活や福祉制度の利用に関する対面・電話での相談等
- ② 関係機関との調整

<指定特定相談支援事業>

- ① 障害福祉サービスを利用する際のサービス等利用計画の作成とモニタリング
- ② 関係機関との調整

<指定一般相談支援事業>

地域移行支援:精神科病院等からの退院支援・関係機関との調整

地域定着支援:主に地域で単身生活している方に対する緊急対応等・関係機関との調整

<地域活動支援センター事業>

- ① フリースペースの提供
- ② グループワーク
- ③ メンバーによる自主活動の支援
- ④ 地域住民との交流事業

窓口時間<障害者相談支援事業>

平日(水曜日を除く。) 午前 11 時から午後6時 30 分まで

土日・祝日(第3土曜日・日曜日・年末年始を除く。) 午前 10 時から午後4時まで

所在地

〒201-0013 狛江市元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター3階

電話 3480-6656(相談電話)

2-6 相談支援センター みずき

障がい者や障がい児の保護者等に対して、福祉サービスの利用や生活の悩み等の様々な相談受付を行っています。

対象者

身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者、障がい児、難病の方

相談支援事業

- ① 障害福祉サービスを利用する際のサービス等利用計画の作成
- ② モニタリング
- ③ 関係機関との調整

窓口時間

平日 午前8時 30 分から午後5時 30 分まで

所在地

〒201-0014 狛江市東和泉 1-32-21

電話 5761-4796 FAX 5761-4797

080-4618-2307(担当直通)

2-7 狛江市児童発達支援センター

狛江市子育て・教育支援複合施設(ひだまりセンター)内にあり、心身の発達やコミュニケーション等、環境への適応が苦手なお子様を対象に、家族や所属する集団、地域社会でよりよく生活できるよう支援します。

対象者

心身の発達やコミュニケーションに支援が必要なお子様とその家族

主な事業

<相談支援>

- ① 一般相談・専門相談
- ② 指定障がい児相談支援

<児童発達支援>

- ① 週5日通所クラス(2・3歳児クラス、3～5歳児クラス)
幼稚園や保育所等の通園が難しいお子様を対象に週5日間の療育を行うクラス
- ② 並行通所クラス(3～5歳児クラス)
幼稚園や保育所等に通園しながら、療育施設に並行して通うお子様を対象に療育を行うクラス
※ ①と②は児童福祉法内事業のため、通所受給者証が必要です。必要に応じて個別訓練を行います。
- ③ 外来訓練クラス(※狛江市独自事業)
(ア) 親子プログラム(0・1歳児クラス、1・2歳児クラス)
幼稚園や保育所等に入園前のお子様コミュニケーション等の発達を促す活動を行います。
(イ) 個別訓練(2～5歳児)
言語聴覚士、理学療法士、作業療法士等がお子様の状況に合わせ、個別訓練を行います。

<学齢期対象事業>

小学校1年生から18歳未満の学齢期児童・生徒を対象に、作業療法士がお子様の特性や状態をみて、必要な機能訓練を行います。

<保育所等訪問支援>

通所受給者証をお持ちの方の家族からの依頼により、保育所・幼稚園・学校等を訪問し、お子様の特性に応じて、環境調整や関わり方等について助言をします。

<地域支援>

- ① 保護者支援(保護者会・ペアレントプログラム等)
 - ② 支援者向け・市民向け研修及び啓発事業
- ※ 詳細は狛江市児童発達支援センターにお問合せください。

開所時間

平日 午前9時から午後6時まで(<相談支援>のみ原則第2土曜日に開所)

※ 児童発達支援 通所クラスについては午後5時まで

利用料金

児童福祉法に基づき、料金がかかります。

所在地

〒201-0013 狛江市元和泉 1-11-11 ひだまりセンター 2階

電話 5761-9012 FAX 5761-9089

2-8 医療的ケア児コーディネーター

医療的ケアの必要なお子様の状況等に応じた相談受付や必要な支援の調整を行うために医療的ケア児コーディネーターを配置し、お子様や御家族が住み慣れた地域で安心して生活していくためのサポートを行います。

受付時間

平日 午前8時30分から午後5時30分まで

コーディネーター 岩崎 京子

電話 080-4663-4886

2-9 東京都医療的ケア児支援センター

医療的ケア児やその御家族が、お子様の心身の状況に応じた適切な支援を受けられるようにするため、医療的ケア児及びその家族に対する支援に関する法律に基づき、令和4年9月1日から開設しました。

所在地

〒183-0042 府中市武蔵野台2-8-29

電話 042-312-3221

窓口時間

平日 午前9時から午後5時まで

2-10 民生委員・児童委員

民生委員・児童委員は、市内の各地域に配置され、地域にお住まいの子育てに悩んでいる方、生活に困っている方、高齢者・障がい者等の福祉に関する様々な相談に応じ、福祉事務所や児童相談所等、各種関係機関への橋渡し等の必要な支援活動を行っています。

担当課

福祉政策課 福祉政策係

粕江市民生委員児童委員一覧表

(令和6年4月1日現在)

| 地区 | No. | 氏名 | 担当区域 |
|----|-----|-----------------|-----------------------------------|
| 1 | 1 | 中西 たかえ | 西野川一丁目全域 |
| | 2 | 松本 葉子 | 西野川二丁目1～33番 |
| | 3 | 栗山 恵美 | 西野川三丁目全域 |
| | 4 | 亀井 和美 | 西野川四丁目1～13番 |
| | 5 | 大嵐 信子 | 西野川二丁目 34～41番、西野川四丁目 14～42番 |
| | 6 | 橋井 節子 | 和泉本町一丁目1～9番、37番 |
| | 7 | 鈴木 敏郎 | 和泉本町一丁目 35番(グランドメゾン) |
| | 8 | 大矢 美枝子 | 和泉本町一丁目 36番(セントラルハイツ) |
| | 9 | 中谷 三代子 | 和泉本町一丁目 10～34番 |
| | 10 | 金田 賢次 | 和泉本町二丁目全域 |
| | 11 | 名古屋 雅代 | 和泉本町三丁目1～25番 |
| | 12 | 松本 和美 | 和泉本町三丁目 26～39番、四丁目1～6、8～11番 |
| | 13 | 福祉政策課 福祉政策係まで連絡 | 和泉本町四丁目7番1～24号、51号 |
| | 14 | 今成 稔 | 和泉本町四丁目 7番25～50号 |
| | 15 | 三角 佐智子 | 岩戸北一丁目全域 |
| | 16 | 田中 麗子 | 岩戸北二丁目全域 |
| | 17 | 斎藤 珠江 | 岩戸北三丁目 6～14番 |
| | 18 | 上遠野 秀夫 | 岩戸北三丁目 1～5番、15～23番 |
| | 19 | 関 陽一 | 岩戸北四丁目全域 |
| | 20 | 椎田 千春 | 東野川一丁目1～11番、31～36番、 四丁目 14～16番 |
| | 21 | 伊倉 房江 | 東野川一丁目 12～30番 |
| | 22 | 高橋 洋一 | 東野川二丁目全域、三丁目1～14番 |
| | 23 | 宮谷 敏江 | 東野川三丁目 15～22番 |
| | 24 | 高木 良枝 | 東野川四丁目1～13番、17～30番 |
| | 25 | 梅本 ろり絵 | 主任児童委員 |
| | 26 | 大塚 直美 | 主任児童委員 |

| 地区 | No. | 氏名 | 担当区域 |
|----|-----|--------|----------------------------------|
| 2 | 1 | 飯田 美佐江 | 中和泉一丁目全域 |
| | 2 | 玄間 稔 | 中和泉二丁目全域 |
| | 3 | 篠原 久子 | 中和泉三丁目1～30番 |
| | 4 | 高橋 蘭子 | 中和泉三丁目 31～36番、四丁目全域 |
| | 5 | 飯田 弘恵 | 中和泉五丁目1～21番 |
| | 6 | 杉本 美恵子 | 中和泉五丁目 22～43番 |
| | 7 | 八木 栄子 | 西和泉一～二丁目全域 |
| | 8 | 市川 衛 | 元和泉一丁目全域 |
| | 9 | 河西 和 | 元和泉二丁目全域 |
| | 10 | 五辺 博子 | 元和泉三丁目全域、東和泉四丁目5～11番 |
| | 11 | 田村 泉 | 東和泉一丁目1～28番、二丁目1～5番 |
| | 12 | 谷田部 茂 | 東和泉一丁目 29～36番、二丁目6～20番 |
| | 13 | 石川 欽也 | 東和泉三丁目全域、四丁目1～4番 |
| | 14 | 大我 一恵 | 猪方一丁目全域 |
| | 15 | 恵山 礼子 | 猪方二丁目5～26番 |
| | 16 | 浅沼 洋子 | 猪方二丁目1～4番、三丁目1～13番、17～19番、21～24番 |
| | 17 | 羽田野 栄子 | 猪方三丁目 14～16番、20番、25～41番 |
| | 18 | 鈴木 洋子 | 猪方四丁目全域 |
| | 19 | 門脇 由美子 | 駒井町一丁目全域 |
| | 20 | 早坂 織香 | 駒井町二丁目全域 |
| | 21 | 小塚 裕子 | 駒井町三丁目全域 |
| | 22 | 清水 豊子 | 岩戸南一丁目全域 |
| | 23 | 三竹 真知子 | 岩戸南二丁目1～15番 |
| | 24 | 物部 伸也 | 岩戸南二丁目 16～27番、三丁目 13～27番 |
| | 25 | 後藤 淳子 | 岩戸南三丁目1～11番 |
| | 26 | 藤井 陽子 | 岩戸南四丁目全域 |
| | 27 | 半田 京子 | 主任児童委員 |
| | 28 | 片柳 久美子 | 主任児童委員 |

※ 民生・児童委員の連絡先は、福祉政策課 福祉政策係までお問い合わせください。

2-11 手話通訳の配置

聴覚障がい者等の各種相談、生活に関する各種手続等に関する通訳に応じるため、市役所に手話通訳を配置しています。

対象者

聴覚障がい又は音声・言語機能障がい者

費用

無料

相談時間

【通訳者を配置】毎週水曜日 午前9時から正午まで

担当課

高齢障がい課 障がい者支援係

2-12 高次脳機能障害専用電話相談

東京都の高次脳機能障害者支援拠点機関として、高次脳機能障害※¹により日常生活に支障のある方及びその家族に対して生活、就労等の様々な相談に応じています。

※¹ 脳卒中等の病気、事故等による脳損傷の影響により、記憶、注意、思考、行為、言語等の認知機能の一部に障害が生じた状態

相談日時

平日 午前9時から正午まで、午後1時から午後4時まで

相談電話

電話 3235-2955 FAX 3235-2957

2-13 こころの健康相談室(精神保健相談)

毎日の生活の中で起こる、こころの悩み・性格・行動等の問題で困っている本人、家族、支援者等に対する相談を専門医が行っています。

対象者

次のようなことで相談したい方

- ① 眠れない、やる気がでない、人とうまく話ができない方
- ② 家族又は知人で性格・行動上で問題があり、困っている方
- ③ 思春期の問題又は不登校で困っている方
- ④ お酒又は薬物の問題を抱えている方
- ⑤ 認知症の問題を抱えている方
- ⑥ 発達障害に関する問題を抱えている方

相談時間

1箇月に1回 1人 40分程度(各回4名まで 事前予約制)

費用

無料

担当課

福祉相談課 相談支援係

2-14 東京都立多摩総合精神保健福祉センター

こころの健康に関わる内容、アルコール・薬物・ギャンブル等の依存症、ひきこもり・不登校等の思春期・青年期の問題等の精神保健福祉に関する支援拠点として種々の相談・支援等を行っています。

また、種々の精神科デイケアを行っており、精神障がい者の社会復帰及び自立に必要なプログラムを実施しています。

業務内容

- ① こころの健康に関わる電話相談、依存症、思春期・青年期の問題に対する専門相談及び家族講座
- ② 地域の関係機関への技術助言及びネットワークづくり
- ③ 精神保健福祉に関する広報活動
- ④ 精神保健福祉に関する調査研究
- ⑤ 関係機関職員向けの研修
- ⑥ 精神医療審査会の事務及び自立支援医療(精神通院医療)・精神障害者保健福祉手帳等の審査
- ⑦ 保健所等と連携した専門職チームによる訪問型の支援
- ⑧ 精神科デイケア等のプログラムの実施

利用方法

電話相談。内容に応じて行政や保健所等を案内する場合があります。

受付時間

平日 午前9時から午後5時まで

所在地

〒206-0036 多摩市中沢 2-1-3

電話 042-371-5560 FAX 042-376-6885

2-15 東京都心身障害者福祉センター

身体障害者手帳の交付、愛の手帳の判定・交付、補装具の判定、援護の実施者である都内自治体に対する専門的支援等を行う施設として都が設置しています。このほか、高次脳機能障害支援普及事業の支援拠点として高次脳機能障がいのある方への相談・支援を行っています。

多摩支所では主に、多摩地域の心身障がい者(児)に対し、医学的・心理学的判定等を行っています。

業務内容

- ① 身体障害者手帳の交付、愛の手帳の判定(18歳以上)・交付
- ② 補装具等の判定、島しょ巡回相談、出張判定、福祉事務所との連絡・調整
- ③ 身体障害者福祉法第15条指定医、人材育成の講習
- ④ 高次脳機能障がい者の相談・支援
- ⑤ 重度心身障害者手当の認定・支給
- ⑥ 東京都自立支援協議会事務局
- ⑦ 障害者総合支援法関連研修の企画・実施

利用方法

福祉事務所を通し、来所の予約をしてください。(愛の手帳の判定は、直接申込者からセンターへ電話)

窓口時間

平日 午前9時から正午まで、午後1時から午後5時まで

所在地

東京都心身障害者福祉センター

〒162-0823 新宿区神楽河岸1-1 東京都飯田橋庁舎(セントラルプラザ)12~15階

電話 3235-2946 FAX 3235-2968

東京都心身障害者福祉センター多摩支所

〒186-0003 国立市富士見台2-1-1

電話 042-573-3311 FAX 042-576-5295

2-16 東京都多摩府中保健所

地域保健の広域的、専門的技術的拠点として、次のような業務を実施しています。

業務内容

- ① 精神保健福祉、難病対策、その他一般の保健指導、健康相談
- ② 障がい児等の保健相談、指導(妊娠高血圧症候群等の医療費助成等)
- ③ 結核(結核医療費の公費負担)、感染症、性感染症対策及びエイズの相談・検査
- ④ アレルギー性疾患対策、大気汚染保健対策及び花粉症対策
- ⑤ 医療費公費負担等に関する書類の交付及び受理(自立支援医療(育成医療))の支給、養育医療の給付、小児慢性疾患の医療費助成、難病医療費等助成、大気汚染に係る健康障害者の医療費助成及び原子爆弾被爆者の医療

窓口時間

平日 午前9時から午後5時まで

所在地

〒183-0022 府中市宮西町1-26-1 東京都府中合同庁舎内

電話 042-362-2334(代表) FAX 042-360-2144

2-17 東京都多摩児童相談所

児童福祉法に基づき児童(18歳未満)の福祉の窓口として都が設置しています。

業務内容

- ① 児童の様々な問題についての相談
- ② 児童とその家庭についての必要な調査・診断・治療・指導
- ③ 児童福祉施設への入所、里親等への委託の措置
- ④ 緊急に保護を要する場合等の児童の一時保護
- ⑤ 巡回相談、出張相談
- ⑥ 愛の手帳の交付

また、不登校等の家に閉じこもりがちな児童のもとへメンタルフレンドを派遣しています。

相談時間

平日 午前9時から午後5時まで

虐待等、緊急性のある相談には、土・日曜日、祝日(年末年始を含む。)も児童相談センター(5937-2330)で対応しています。

所在地

〒206-0024 多摩市諏訪 2-6

電話 042-372-5600 FAX 042-373-6200

2-18 東京都発達障害者支援センター(TOSCA)

自閉症等の特異な発達障害を有する障がい児(者)とその家族に対する支援を総合的に行う地域の拠点として、発達障がい児(者)、その家族等からの相談に応じています。

業務内容

- ① 発達障がい児(者)及びその家族に対する相談支援
- ② 発達障がい児(者)及びその家族に対する発達支援
- ③ 発達障がい児(者)に対する就労支援
- ④ 関係施設及び関係機関等に対する普及啓発及び研修

相談方法

電話、ファックス、メールによる申込み

受付時間

平日 午前9時から午後5時まで

相談時間

平日(水曜日を除く。) 午前9時 30 分から午後5時まで

所在地

〒156-0055 世田谷区船橋1-30-9

電話 3426-2318 FAX 3706-7242

メール tosca@kisenfukushi.com

2-19 東京都盲ろう者支援センター

盲ろう者(視覚障害と聴覚・言語障害を重複する身体障がい者(児))に対する総合的な支援拠点として、東京盲ろう者友の会が運営しています。

事業内容

- ① 訓練事業(コミュニケーション訓練、生活訓練、パソコン等電子機器活用訓練)
- ② 専門人材養成事業(相談・訓練等の支援・指導員の育成、訓練・研修等プログラムの開発・普及)
- ③ 総合相談支援事業(盲ろう者及び家族、盲ろう者支援関係者への総合的な相談支援)
- ④ 社会参加促進事業(集団学習会・交流会、盲ろう者関係情報の収集・分析・提供、普及啓発)

開館日等

平日 午前9時 30 分から正午まで、午後1時から午後5時 30 分まで

運営主体・所在地

認定 NPO 法人 東京盲ろう者友の会

〒111-0053 台東区浅草橋1-32-6 コスモス浅草橋酒井ビル2階

電話 3864-7003 FAX 3864-7004

2-20 東京聴覚障害者自立支援センター

都内在住の聴覚障がい者及びその関係者に無料で相談・情報の提供、会議室の貸出を行っています。

対象者

都内在住の聴覚障がい者、その家族及び関係者(手話学習者等)

事業内容

- ① 相談支援 平日 午前9時から午後5時まで
- ② 専門家による相談(全て予約が必要です)
法律相談 毎月第3水曜日 午後6時 30 分から午後8時まで
生活相談 随時実施
聞こえの相談 随時実施
その他、建築、手話通訳、中途失聴・難聴者相談等
- ③ 上級手話講習会、手話講師派遣、啓発事業

所在地

〒150-0011 渋谷区東 1-23-3

電話 5464-6058 FAX 5464-6059

2-21 難病相談・支援センター

東京都難病相談・支援センター(順天堂大学内)

| | |
|------|---|
| 内容 | 療養相談、就労相談、難病医療相談会、難病医療講演会、日常生活用具展示コーナー |
| 開設時間 | 平日 午前 10 時から午後5時まで(相談の受付は午後4時まで) |
| 住所 | 〒113-0034 文京区湯島1-5-32 順天堂大学診療放射線学科実習棟2階 |
| 電話 | 5802-1892 |

東京都多摩難病相談・支援室(東京都立神経病院内)

| | |
|------|-------------------------------------|
| 内容 | 療養相談、就労相談、難病医療相談会 |
| 開設時間 | 平日 午前 10 時から午後5時まで(相談の受付は午後4時まで) |
| 住所 | 〒183-0042 府中市武蔵台 2-6-1 東京都立神経病院 2 階 |
| 電話 | 042-323-5880 |

東京都難病ピア相談室(東京都広尾庁舎内)

| | |
|------|---|
| 内容 | 疾病別ピア相談、患者・家族交流会、日常生活用具展示コーナー |
| 開設時間 | 平日 午前 10 時から午後 5 時まで(相談の受付は午後 4 時まで) |
| 住所 | 〒150-0012 渋谷区広尾 5-7-1 |
| 電話 | 3446-0220(相談専用) 3446-1144(予約・問合せ) FAX 3446-0221 |

2-22 夜間こころの電話相談

都内に在住の方を対象として、臨床心理士、精神保健福祉士等が相談に応じています。

受付時間

毎日 午後5時から午後10時まで(受付は午後9時 30 分まで)

相談電話

5155-5028

2-23 東京都立小児総合医療センター(こころの電話相談室)

3歳から18歳までの方の発達、こころの問題、精神科受診の必要性等について、心理職が電話での相談に応じています。(輪番で対応しますので、1回ごとにお話を伺います。)

相談日

平日(金曜日を除く。)

相談時間

午前9時30分から午前11時30分まで、午後1時から午後4時30分まで

所在地

〒183-8561 府中市武蔵台2-8-29 小児総合医療センター内
電話 042-312-8119(直通) 042-300-5111(代表)

2-24 知的障害者青年期相談

青年期を迎えた知的障がい者を対象に、就労・就学・日常生活・対人関係・異性問題について相談に応じ、必要な助言や指導を行っています。

専門相談日時

原則、平日(水曜日を除く。) 午前10時から午後5時まで
※ 来所相談の場合は、電話で予約をしてください。

所在地

東京都手をつなぐ育成会
〒160-0023 新宿区西新宿7-8-10 オークラヤビル2階
電話 5389-2600 FAX 5389-4090

2-25 日本司法支援センター(法テラス)

法テラスは、法的トラブル解決の総合案内所です。お困りごとに応じて、最適な相談先又は解決に役立つ情報を案内するほか、所定の要件※を満たす方には無料法律相談、弁護士・司法書士費用等の立替えを行います。

※ 収入及び資産の金額が基準額以下であり、法テラスの審査を受けていただく必要があります。

電話

平日午前9時から午後9時まで、土曜日午前9時から午後5時まで(年末年始を除く。)

一般ダイヤル 0570-078374(おなやみなし) IP 電話 6745-5600

犯罪被害者支援ダイヤル 0570-079714(なくことないよ) IP 電話 6745-5601

所在地(近くの法テラス)

法テラス 東京

〒160-0023 新宿区西新宿 1-24-1 エステック情報ビル 13F

電話 0570-078301

法テラス 多摩

〒190-0012 立川市曙町 2-8-18 東京建物ファール立川ビル 5F

電話 0570-078305

2-26 法律相談(福祉相談)

市内に住んでいる高齢者又は障がい者の方に対し、弁護士が相談を受け付けています。

相談内容

福祉又は権利擁護に詳しい弁護士が相談をお受けします。

費用

無料

相談時間

毎月第3水曜日 午後1時から午後4時まで(要予約)

所在地

あんしん狛江(社会福祉協議会内)

〒201-0013 狛江市元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター1階

電話 3488-5603 FAX 3430-9779

2-27 東京都障害者IT地域支援センター

障がい者を対象に、情報技術(IT)に関する技術相談や機器を展示し、障害特性に合わせた体験実習を行っています。

対象者

都内在住で障がいのある方

費用

無料

所在地・申込み

東京都障害者IT地域支援センター

〒112-0006 文京区小日向 4-1-6 東京都社会福祉保健医療研修センター1階

電話 6682-6308 FAX 6686-1277

開館日時

平日(水曜日を除く。)・土(不定期) 午前 10 時から午後5時 30 分まで

2-28 福祉情報総合ネットワーク(とうきょう福祉ナビゲーション)

福祉サービスの利用者が安心して主体的にサービスを選ぶことができるよう、選択に必要な情報を総合的・一体的に提供する仕組みです。高齢者、障害福祉、子ども家庭等各分野について、サービス提供事業者、サービス内容に関する情報、サービス評価情報等を、分かりやすい形で提供しています。

また、高齢者及び障がい者を含め、誰もが情報を入手できるようにするため、ホームページの作成にあたってはユニバーサルデザインに配慮するとともに、携帯電話、ファクシミリ等、様々な方法で情報提供を行っています。

実施機関

(公財)東京都福祉保健財団福祉情報部福祉情報室

電話 3344-8631

3 手帳

3-1 身体障害者手帳

身体障がい者(児)が各種援護を受けるために必要な手帳として、次の種類の障がいのある方に交付されます。紙形式又はカード形式のいずれかを選択できます。

手帳の等級は1級から6級まであり、各等級は指数化され、2つ以上の重複障害の場合は、重複する障害の合計指数により決定されます。肢体不自由の7級の障害ひとつのみでは、手帳は交付されません。(15歳未満の場合は保護者が代わって申請)

- ① 視覚障害 1級から6級まで
- ② 聴覚障害 2級から4級まで・6級
- ③ 平衡機能障害 3級・5級
- ④ 音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害 3級・4級
- ⑤ 肢体不自由(上下肢、乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害) 1級から7級まで
肢体不自由(体幹) 1級から3級まで・5級
- ⑥ 心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸の機能障害 1級・3級・4級
- ⑦ ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害、肝臓機能障害 1級から4級まで

申請・問合せ

福祉相談課 相談支援係

【参考】身体障害者障害程度等級表<内部障害>(身体障害者福祉法施行規則別表第5号)

| 級 | 心臓機能障害 | じん臓機能障害 | 呼吸機能障害 | ぼうこう又は直腸の機能障害 | 小腸機能障害 | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害 | 肝臓機能障害 |
|----|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------------|--|---|
| 1級 | 心臓の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの | じん臓の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの | 呼吸器の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの | ぼうこう又は直腸の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの | 小腸の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活がほとんど不可能なもの | 肝臓の機能の障害により日常生活活動がほとんど不可能なもの |
| 2級 | | | | | | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活が極度に制限されるもの | 肝臓の機能の障害により日常生活活動が極度に制限されるもの |
| 3級 | 心臓の機能の障害により家庭内での日常生活活動が著しく制限されるもの | じん臓の機能の障害により家庭内での日常生活活動が著しく制限されるもの | 呼吸器の機能の障害により家庭内での日常生活活動が著しく制限されるもの | ぼうこう又は直腸の機能の障害により家庭内での日常生活活動が著しく制限されるもの | 小腸の機能の障害により家庭内での日常生活活動が著しく制限されるもの | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活が著しく制限されるもの(社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く。) | 肝臓の機能の障害により日常生活が著しく制限されるもの(社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く。) |
| 4級 | 心臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの | じん臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの | 呼吸器の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの | ぼうこう又は直腸の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの | 小腸の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの | 肝臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの |

(注)詳しくは臨床検査の結果によります。太枠内は「旅客鉄道株式会社旅客運賃減額」の第1種です。

身体障害者障害程度等級表(身体障害者福祉法施行規則別表第5号)

| 級 | 視覚障害 | 聴覚又は平衡機能の障害 | | | 肢体不自由 | | | | |
|----|---|---|---------------|-------------------------------|---|---|--|---|------------------------------------|
| | | 聴覚障害 | 平衡機能障害 | 音声機能、言語機能またはそ しゃく機能の障 害 | 上肢 | 下肢 | 体幹 | 乳幼児期以前の 非進行性の脳病変 による運動機能障害 | |
| | | | | | | | | 上肢 | 移動機能 |
| 1級 | 視力の良い方の眼の視力(万国式視力表によって測つたものをいい、屈折異常のある者については、矯正視力について測つたものをいう。以下同じ。)が0.01以下のも | | | | 1 両上肢の機能を全廃したもの 2 両上肢を手関節以上で欠くもの | 1 両下肢の機能を全廃したもの 2 両下肢を大腿の2分の1以上で欠くもの | 体幹の機能障害により坐っていることができないもの | 不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作がほとんど不可能なもの | 不随意運動・失調等により歩行が不可能なもの |
| 2級 | 1 視力の良い方の眼の視力が0.02以上0.03以下のもの 2 視力の良い方の眼の視力が0.04かつ他方の眼の視力が手動弁以下のもの 3 周辺視野角度(I/四視標による。以下同じ。)の総和が左右眼それぞれ80度以下かつ両眼中心視野角度(I/二視標による。以下同じ。)が28度以下のもの 4 両眼開放視認点数が70点以下かつ両眼中心視野視認点数が20点以下のもの | 両耳の聴力レベルがそれぞれ100デシベル以上のもの(両耳全ろう) | | | 1 両上肢の機能の著しい障害 2 両上肢のすべての指を欠くもの 3 一上肢を上腕の2分の1以上で欠くもの 4 一上肢の機能を全廃したもの | 1 両下肢の機能の著しい障害 2 両下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの | 1 体幹の機能障害により坐位又は起立位を保つことが困難なもの 2 体幹の機能障害により立ち上ることが困難なもの | 不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作が極度に制限されるもの | 不随意運動・失調等により歩行が極度に制限されるもの |
| 3級 | 1 視力の良い方の眼の視力が0.04以上0.07以下のもの(2級の2に該当するものを除く。) 2 視力の良い方の眼の視力が0.08かつ他方の眼の視力が手動弁以下のもの 3 周辺視野角度の総和が左右眼それぞれ80度以下かつ両眼中心視野角度が56度以下のもの 4 両眼開放視認点数が70点以下かつ両眼中心視野視認点数が40点以下のもの | 両耳の聴力レベルが90デシベル以上のもの(耳介に接しなければ大声語を理解し得ないもの) | 平衡機能の極めて著しい障害 | 音声機能、言語機能又はそしゃく機能の喪失 | 1 両上肢のおや指及びひとさし指を欠くもの 2 両上肢のおや指及びひとさし指の機能を全廃したもの 3 一上肢の機能の著しい障害 4 一上肢のすべての指を欠くもの 5 一上肢のすべての指の機能を全廃したもの | 1 両下肢をシヨパール関節以上で欠くもの 2 一下肢を大腿の2分の1以上で欠くもの 3 一下肢の機能を全廃したもの | 体幹の機能障害により歩行が困難なもの | 不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作が著しく制限されるもの | 不随意運動・失調等により歩行が家庭内での日常生活活動に制限されるもの |
| 4級 | 1 視力の良い方の眼の視力が0.08以上0.1以下のもの(3級の2に該当するものを除く。) 2 周辺視野角度の総和が左右眼それぞれ80度以下のもの 3 両眼開放視認点数が70点以下のもの | 1 両耳の聴力レベルが80デシベル以上のもの(耳介に接しなければ話声を理解し得ないもの) 2 両耳による普通話声の最良の語音明瞭度が50パーセント以下のもの | | 音声機能、言語機能又はそしゃく機能の著しい障害 | 1 両上肢のおや指を欠くもの 2 両上肢のおや指の機能を全廃したもの 3 一上肢の肩関節、肘関節又は手関節のうち、いずれか一関節の機能を全廃したもの 4 一上肢のおや指及びひとさし指を欠くもの 5 一上肢のおや指及びひとさし指の機能を全廃したもの 6 おや指又はひとさし指を含めて一上肢の三指を欠くもの 7 おや指又はひとさし指を含めて一上肢の三指の機能を全廃したもの 8 おや指又はひとさし指を含めて一上肢の四指の機能の著しい障害 | 1 両下肢のすべての指を欠くもの 2 両下肢のすべての指の機能を全廃したもの 3 一下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの 4 一下肢の機能の著しい障害 5 一下肢の股関節又は膝関節の機能を全廃したもの 6 一下肢が健側に比して10センチメートル以上又は健側の長さの10分の1以上短いもの | | 不随意運動・失調等による上肢の機能障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの | |

太枠内は「旅客鉄道株式会社旅客運賃減額」の第1種です。

身体障害者障害程度等級表(身体障害者福祉法施行規則別表第5号)

| 級 | 視覚障害 | 聴覚又は平衡機能の障害 | | 音声機能、言語機能またはそ しゃく機能の障 害 | 肢体不自由 | | | 乳幼児期以前の 非進行性の脳病変 による運動機能障害 | |
|----|---|---|------------|-------------------------------|---|---|-------------|--|------|
| | | 聴覚障害 | 平衡機能障害 | | 上肢 | 下肢 | 体幹 | 上肢 | 移動機能 |
| | | | | | | | | 不随意運動・失調等 による上肢の機能障 害により社会での日 常生活活動に支障の あるもの | |
| 5級 | 1 視力の良い方の眼の視力が0.02かつ他方の眼の視力が0.02以下のもの 2 両眼による視野の2分の1以上が欠けているもの 3 両眼中心視野角度が56度以下のもの 4 両眼開放視認点数が70点を超えかつ100点以下のもの 5 両眼中心視野視認点数が40点以下のもの | | 平衡機能の著しい障害 | | 1 両上肢のおや指の機能の著しい障害 2 一上肢の肩関節、肘関節又は手関節のうち、いずれか一関節の機能の著しい障害 3 一上肢のおや指を欠くもの 4 一上肢のおや指の機能を全廃したものの 5 一上肢のおや指及びひとさし指の機能の著しい障害 6 おや指又はひとさし指を含めて一上肢の三指の機能の著しい障害 | 1 一下肢の股関節又は膝関節の機能の著しい障害 2 一下肢の足関節の機能を全廃したものの 3 一下肢が健側に比して五センチメートル以上又は健側の長さの十五分の一以上短いもの | 体幹の機能の著しい障害 | 不随意運動・失調等による上肢の機能障害により社会での日常生活活動に支障のあるもの | |
| 6級 | 視力の良い方の眼の視力が0.3以上0.6以下かつ他方の眼の視力が0.02以下のもの | 1 両耳の聴力レベルが70デシベル以上のもの(40センチメートル以上の距離で発声された会話を理解し得ないもの) 2 一側耳の聴力レベルが90デシベル以上、他側耳の聴力レベルが50デシベル以上のもの | | | 1 一上肢のおや指の機能の著しい障害 2 ひとさし指を含めて一上肢の二指を欠くもの 3 ひとさし指を含めて一上肢の二指の機能を全廃したものの | 1 一下肢をリスフラン関節以上で欠くもの 2 一下肢の足関節の機能の著しい障害 | | 不随意運動・失調等により上肢の機能の劣るもの | |
| 7級 | | | | | 1 一上肢の機能の軽度の障害 2 一上肢の肩関節、肘関節又は手関節のうち、いずれか一関節の機能の軽度の障害 3 一上肢の手指の機能の軽度の障害 4 ひとさし指を含めて一上肢の二指の機能の著しい障害 5 一上肢のなか指、くすり指及び小指を欠くもの 6 一上肢のなか指、くすり指及び小指の機能を全廃したものの | 1 両下肢のすべての指の機能の著しい障害 2 一下肢の機能の軽度の障害 3 一下肢の股関節、膝関節又は足関節のうち、いずれか一関節の機能の軽度の障害 4 一下肢のすべての指を欠くもの 5 一下肢のすべての指の機能を全廃したものの 6 一下肢が健側に比して3センチメートル以上又は健側の長さの20分の1以上短いもの | | 上肢に不随意運動・失調等を有するもの | |

太枠内は「旅客鉄道株式会社旅客運賃減額」の第1種です。

3-2 愛の手帳(療育手帳)

知的障がい者(児)が各種の援護を受けるために必要な手帳として、都が独自に設けています。

なお、国の制度としては療育手帳があり、「愛の手帳」はこの制度の適用を受けています。(保護者が代わって申請できます。)紙形式又はカード形式のいずれかを選択できます。

交付対象

児童相談所、心身障害者福祉センターで知的障がいと判定された方

障害の程度

障害の程度を総合判定し、1度から4度までに分かれています。

申請・問合せ

- | | |
|----------|--|
| 18歳未満の場合 | 東京都多摩児童相談所(2-17を参照) 〒206-0024 多摩市諏訪 2-6 電話 042-372-5600 FAX 042-373-6200 |
| 18歳以上の場合 | 東京都心身障害者福祉センター(2-15を参照) 〒162-0823 新宿区神楽河岸 1-1 東京都飯田橋庁舎(セントラルプラザ)12~15階 電話 3235-2946 FAX 3235-2968 |
| | 東京都心身障害者福祉センター多摩支所(2-15を参照) 〒186-0003 国立市富士見台2-1-1 電話 042-573-3311 FAX 042-576-5295 |

【参考】

<18歳以上の場合>（東京都愛の手帳交付要綱より）

この表は判定基準の一部について例示しており、最終的には総合判定により等級が決められます。

0～6歳（就学前）、6～17歳（児童）の基準には若干の違いがあります。

| 項目 | 1度（最重度） | 2度（重度） | 3度（中度） | 4度（軽度） | |
|-------|---|--------------------------------|--|---|---|
| 知能測定値 | 標準化された知能検査、社会生活能力検査又は乳幼児用の精神発達検査を用いた結果、算出された知能指数及びそれに該当する指数について、右の程度別に判定すること。 | 知能指数及びそれに該当する指数がおおむね19以下。 | 知能指数及びそれに該当する指数が、おおむね20～34。 | 知能指数及びそれに該当する指数が、おおむね35～49。 | 知能指数及びそれに該当する指数が、おおむね50～75。 |
| 知的能力 | 文字や数の理解、物事の判断及び日常生活における教養、娯楽物等の利用能力について、右の程度別に判定すること。 | 文字や数の理解が不可能。 | 文字や数の理解がわずかに可能。 | 表示をある程度理解し簡単な加減ができる。 | テレビ、新聞等をある程度日常生活に利用できる。給料等の処理ができる。 |
| 職業能力 | 作業能力又は職業としての作業能力の程度について、右の程度別に判定すること。 | 簡単な手伝い等の作業も不可能。 | 簡単な手伝い程度は可能。また、保護的環境であれば単純作業が可能。 | 助言等があれば、単純作業が可能。 | 単純作業は可能であるが、時に助言等が必要。 |
| 社会性 | 対人関係の理解、集団的行動の能力、また一般的社会生活の能力について、右の程度別に判定すること。 | 対人関係の理解が不可能。 | 集団的行動がほとんど不可能。ただし、個別的な援助があれば限られた範囲での社会生活が可能。 | 対人関係の理解及び集団的行動がある程度可能。また、適当な援助のもとに、限られた範囲での社会生活が可能。 | 対人関係の理解及び集団的行動がおおむね可能。また、適当な援助のもとに、社会生活が可能。 |
| 意思疎通 | 言語及び文字を通しての意思疎通の可能性について右の程度別に判定すること。 | 言語による意思疎通がほとんど不可能。 | 言語による意思疎通がやや可能。 | 言語が未発達で文字を通しての意思疎通が不可能。 | 日常会話（意思疎通）が可能。また簡単な文字を通じた意思疎通が可能。 |
| 身体的健康 | 身体の発達、その健康状態又は合併症等に関する健康上の配慮について、右の程度別に判定すること。 | 特別の治療、看護が必要。 | 特別の保護が必要。 | 特別の注意が必要。 | 健康であり、特に注意を必要としない。 |
| 日常行動 | 日常行動の状況について、右の程度別に判定すること。 | 日常行動に支障及び特別な傾向があり、常時保護及び配慮が必要。 | 日常行動に支障があり、常時注意及び配慮が必要。 | 日常行動にたいした支障はないが、配慮が必要。 | 日常行動に支障はなく、ほとんど配慮を必要としない。 |
| 基本生活 | 食事、排泄、着脱衣、入浴、睡眠等みずからの身辺生活の処理能力について、右の程度別に判定すること。 | 身辺生活の処理がほとんど不可能。 | 身辺生活の処理が部分的に可能。 | 身辺生活の処理がおおむね可能。 | 身辺生活の処理が可能。 |

太枠内は「旅客鉄道株式会社旅客運賃減額」の第1種です。

3-3 精神障害者保健福祉手帳

一定の精神障がいの状態にあることを証する手帳を交付することにより、手帳の交付を受けた方に対し各方面の協力を得て各種の支援策を講じやすくし、精神障がい者の社会復帰及び自立と社会参加の促進を図ることを目的として交付されます。新規申請や更新申請の際に、紙形式又はカード形式のいずれかを選択できます。

交付対象

精神疾患を有する方(精神保健福祉法第5条の定義による精神障がい者)のうち精神障がいのため長期にわたり日常生活又は社会生活への制約がある方(知的障がい者は含まれません。)

障害の程度

1級 精神障がいであって、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度

2級 精神障がいであって、日常生活が著しい制限を受け、又は日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度

3級 精神障がいであって、日常生活若しくは社会生活が制限を受け、又は日常生活若しくは社会生活に制限を加えることを必要とする程度

申請・問合せ

福祉相談課 相談支援係

【参考】

精神障害者保健福祉手帳障害等級判定基準(東京都福祉局HPより)

| | 1級 (精神障害であって、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度のもの) | 2級 (精神障害であって、日常生活が著しい制限を受けるか、又は日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度のもの) | 3級 (精神障害であって、日常生活若しくは社会生活が制限を受けるか、又は日常生活若しくは社会生活に制限を加えることを必要とする程度のもの) |
|-----------------------|--|---|---|
| 精神疾患 (機能障害) の状態 | <p>1 統合失調症によるものにあつては、高度の残遺状態又は高度の病状があるため、高度の人格変化、思考障害、その他の妄想・幻覚等の異常体験があるもの</p> <p>2 気分(感情)障害によるものにあつては、高度の気分、意欲・行動及び思考の障害の病相期があり、かつ、これらが持続したり、ひんぱんに繰り返したりするもの</p> <p>3 非定型精神病によるものにあつては、残遺状態又は病状が前記1, 2に準ずるもの</p> <p>4 てんかんによるものにあつては、ひんぱんに繰り返す発作又は知能障害その他の精神神経症状が高度であるもの</p> <p>5 中毒精神病によるものにあつては、認知症その他の精神神経症状が高度のもの</p> <p>6 器質性精神障害によるものにあつては、記憶障害、遂行機能障害、注意障害、社会的行動障害のいずれかがあり、そのうちひとつ以上が高度のもの</p> <p>7 発達障害によるものにあつては、その主症状とその他の精神神経症状が高度のもの</p> <p>8 その他の精神疾患によるものにあつては、上記の1～7に準ずるもの</p> | <p>1 統合失調症によるものにあつては、残遺状態又は病状があるため、人格変化、思考障害、その他の妄想幻覚等の異常体験があるもの</p> <p>2 気分(感情)障害によるものにあつては、気分、意欲・行動及び思考の障害の病相期があり、かつ、これらが持続したり、ひんぱんに繰り返したりするもの</p> <p>3 非定型精神病によるものにあつては、残遺状態又は病状が前記1, 2に準ずるもの</p> <p>4 てんかんによるものにあつては、ひんぱんに繰り返す発作又は知能障害その他の精神神経症状があるもの</p> <p>5 中毒精神病によるものにあつては、認知症その他の精神神経症状があるもの</p> <p>6 器質性精神障害によるものにあつては、記憶障害、遂行機能障害、注意障害、社会的行動障害のいずれかがあり、そのうちひとつ以上が中等度のもの</p> <p>7 発達障害によるものにあつては、その主症状が高度であり、その他の精神神経症状があるもの</p> <p>8 その他の精神疾患によるものにあつては、上記の1～7に準ずるもの</p> | <p>1 統合失調症によるものにあつては、残遺状態又は病状があり、人格変化の程度は著しくはないが、思考障害、その他の妄想・幻覚等の異常体験があるもの</p> <p>2 気分(感情)障害によるものにあつては、気分、意欲・行動及び思考の障害の病相期があり、その症状は著しくはないが、これを持続したり、ひんぱんに繰り返すもの</p> <p>3 非定型精神病によるものにあつては、残遺状態又は病状が前記1, 2に準ずるもの</p> <p>4 てんかんによるものにあつては、発作又は知能障害その他の精神神経症状があるもの</p> <p>5 中毒精神病によるものにあつては、認知症は著しくはないが、その他の精神神経症状があるもの</p> <p>6 器質性精神障害によるものにあつては、記憶障害、遂行機能障害、注意障害、社会的行動障害のいずれかがあり、いずれも軽度のもの</p> <p>7 発達障害によるものにあつては、その主症状とその他の精神神経症状があるもの</p> <p>8 その他の精神疾患によるものにあつては、上記の1～7に準ずるもの</p> |
| 能力障害 (活動制限) の状態 | <p>1 調和のとれた適切な食事摂取ができない。</p> <p>2 洗面、入浴、更衣、清掃等の身の身の清潔保持ができない。</p> <p>3 金銭管理能力がなく、計画的で適切な買物ができない。</p> <p>4 通院・服薬を必要とするが、規則的に行うことができない。</p> <p>5 家族や知人・近隣等と適切な意思伝達ができない。協調的な対人関係を作れない。</p> <p>6 身の身の安全を保持したり、危機的状況に適切に対応できない。</p> <p>7 社会的な手続きをしたり、一般の公共施設を利用することができない。</p> <p>8 社会情勢や趣味・娯楽に関心がなく、文化的社会的活動に参加できない。</p> <p>(上記1～8のうちいくつか該当するもの)</p> | <p>1 調和のとれた適切な食事摂取は援助なしにはできない。</p> <p>2 洗面、入浴、更衣、清掃等の身の身の清潔保持は援助なしにはできない。</p> <p>3 金銭管理や計画的で適切な買物は援助なしにはできない。</p> <p>4 通院・服薬を必要とし、規則的に行うことは援助なしにはできない。</p> <p>5 家族や知人・近隣等と適切な意思伝達や協調的な対人関係づくりは援助なしにはできない。</p> <p>6 身の身の安全保持や危機的状況での適切な対応は援助なしにはできない。</p> <p>7 社会的な手続きや一般の公共施設の利用は援助なしにはできない。</p> <p>8 社会情勢や趣味・娯楽に関心が薄く、文化的社会的活動への参加は援助なしにはできない。</p> <p>(上記1～8のうちいくつか該当するもの)</p> | <p>1 調和のとれた適切な食事摂取は自発的に行うことができるがなお援助を必要とする。</p> <p>2 洗面、入浴、更衣、清掃等の身の身の清潔保持は自発的に行うことができるがなお援助を必要とする。</p> <p>3 金銭管理や計画的で適切な買物はなおおむねできるがなお援助を必要とする。</p> <p>4 規則的な通院・服薬はなおおむねできるがなお援助を必要とする。</p> <p>5 家族や知人・近隣等と適切な意思伝達や協調的な対人関係づくりはなお十分とはいえず不安定である。</p> <p>6 身の身の安全保持や危機的状況での対応はなおおむね適切であるが、なお援助を必要とする。</p> <p>7 社会的な手続きや一般の公共施設の利用はなおおむねできるが、なお援助を必要とする。</p> <p>8 社会情勢や趣味・娯楽に関心はあり、文化的社会的活動にも参加するが、なお十分とはいえず援助を必要とする。</p> <p>(上記1～8のうちいくつか該当するもの)</p> |

4 手当・年金

4-1 心身障害者福祉手当(都・市)

支給対象

心身に次のいずれかの程度の障がい有する方(65歳以上の新規申請を除く。)

| 年齢 | 手帳の程度 | 手当月額 | 支給制限 |
|--------|--------------|-------------------------------------|---|
| 20歳以上 | 身体障害者手帳1・2級 | 15,500円 | 本人及び扶養義務者等の所得が所得制限表の金額を超えているとき、施設に入所しているときは支給されません。 |
| | 愛の手帳1から3度 | | |
| | 脳性麻痺・進行性筋萎縮症 | | |
| | 身体障害者手帳3・4級 | 5,400円 | |
| 愛の手帳4度 | | | |
| 20歳未満 | 身体障害者手帳1から4級 | 本人に義務教育終了前の兄弟姉妹がいる場合は、1人につき1,600円加算 | |
| | 愛の手帳1から4度 | | |
| | 脳性麻痺・進行性筋萎縮症 | | |

支給方法

申請のあった月の分から4月、8月、12月に指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

4-2 重度心身障害者手当(都)

支給対象

心身に障がいのある次のいずれかに該当する方(65歳以上の新規申請を除く。)

- ① 重度の知的障がい、著しい精神症状等のため、常時複雑な配慮を必要とする方
- ② 重度の知的障がいと重度の身体障がい重複している方
- ③ 重度の肢体不自由者で、両上肢・両下肢とも機能が失われ、座っていることが困難な程度以上の障がいのある方

手当額

月額6万円(令和6年4月1日時点)

支給方法

申請のあった月の分から毎月、指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次のいずれかに該当する場合は受給することができません。

- ① 施設に入所している場合
- ② 病院又は診療所に継続して3箇月を超えて入院している場合
- ③ 本人(20歳未満の方は、配偶者又は扶養義務者)の所得が、所得制限表の基準額を超える場合

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

4-3 特別障害者手当(国)

支給対象

精神又は身体に著しく重度の障がいがあるため、日常生活において常時特別の介護を必要とする状態にある20歳以上の方

手当額

月額 28,840 円(令和 6 年4月1日時点)

支給方法

申請のあった月の翌月分から2月、5月、8月、11月に指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次のいずれかに該当する場合は受給することができません。

- ① 施設に入所している場合
- ② 病院又は診療所に継続して3箇月を超えて入院している場合
- ③ 受給者本人等の所得が、所得制限表の基準額を超える場合

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

4-4 障害児福祉手当(国)

支給対象

精神又は身体に重度の障がいがあるため、日常生活において常時介護を必要とする状態にある20歳未満の方

手当額

月額 15,690 円(令和 6 年4月1日時点)

支給方法

申請のあった月の翌月分から2月、5月、8月、11月に指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次のいずれかに該当する場合は受給することができません。

- ① 施設に入所している場合
- ② 障害を支給事由とする公的年金を受けている場合
- ③ 受給者本人や扶養義務者の所得が、所得制限表の基準額を超える場合

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

4-5 難病者福祉手当(市)

難病医療費助成制度の認定を受けている方に対し、手当を支給します。

支給対象

難病医療費助成受給者証(特定医療費受給者証・マル都(難病)医療券等)をお持ちの方

手当額

月額 5,400 円

支給方法

申請のあった月の分から、2月、6月、10月に、指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次のいずれかに該当する場合は受給することができません。

- ① 狛江市心身障害者福祉手当を受けている場合
- ② 生活保護を受けている場合

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

4-6 特別児童扶養手当(国)

20歳未満の障害を持つ児童を養育している方に対し、手当を支給します。

支給対象

次のいずれかに該当する20歳未満の児童を養育している方

- ① 身体障害者手帳1・2級程度の児童(重度障害)
 - ② 愛の手帳1・2度程度の児童(重度障害)
 - ③ 身体障害者手帳3級程度の児童(中度障害)
 - ④ 愛の手帳3度程度の児童(中度障害)
 - ⑤ 上記①から④までと同程度の疾病、身体又は精神・発達(自閉スペクトラム症等)に障がいのある児童
- ※ 複数の障がいがある場合は、個々の障がいの程度が上記より軽度な場合でも該当となることがあります。
- ※ ①から⑤まで 指定の診断書の提出が必要です。身体障害者手帳、愛の手帳をお持ちの方は診断書を省略できる場合があります。

手当額

(重度障害)に該当する方 55,350 円(令和6年4月1日時点)

(中度障害)に該当する方 36,860 円(令和6年4月1日時点)

支給方法

申請のあった月の翌月分から、4月、8月、11月に、指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次のいずれかに該当する場合は受給することができません。

- ① 児童又は受給資格者の住所が日本国内でない場合
- ② 養育している児童が、施設に入所している場合
- ③ 障がい児本人が重度の障害を理由とする公的年金を受けている場合
- ④ 受給者本人等の所得が、所得制限表の基準額を超える場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

4-7 児童扶養手当(国)

18歳まで(一部20歳未満までを含む。)の児童を養育している方に対し、手当を支給します。

支給対象

0歳から18歳到達後最初の3月31日までの間にある児童(20歳未満で政令に定める程度の障害を有する児童を含む。)であり、次のいずれかに該当する場合

- ① 父母が離婚した場合
- ② 父又は母が死亡した場合
- ③ 父又は母が重度の障がいをもつ場合
- ④ 父又は母が生死不明である場合
- ⑤ 父又は母に1年以上遺棄されている場合
- ⑥ 父又は母が保護命令を受けた場合
- ⑦ 父又は母が法令により1年以上拘禁されている場合
- ⑧ 婚姻によらないで生まれた場合

手当額(令和6年4月1日時点)

| | | |
|-------------|----------|----------------|
| 児童1人の場合 | 全部支給(月額) | 45,500円 |
| | 一部支給(月額) | 10,740~45,490円 |
| 児童2人目の加算額 | 全部支給(月額) | 10,750円 |
| | 一部支給(月額) | 5,380~10,740円 |
| 児童3人目以降の加算額 | 全部支給(月額) | 6,450円 |
| | 一部支給(月額) | 3,230~6,440円 |

支払方法

申請のあった月の翌月分から、奇数月(5月、7月、9月、11月、1月、3月)に、指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次のいずれかに該当する場合は支給することができません。

- ① 児童又は請求者の住所が日本国内でない場合
- ② 児童が児童福祉施設等に入所している場合
- ③ 児童が里親に委託されている場合
- ④ 児童が父母と生計を同じくしている場合(父又は母が障害による支給を除く。)
- ⑤ 児童が父又は母の配偶者(事実上の婚姻関係(内縁関係等)を含む。)に養育されている場合
※ 事実上の婚姻関係:同じ住所に異性の住民登録がある場合や、住民登録がなくても同じ住所に異性が住んでいる場合等
- ⑥ 請求者等の前年(1月から10月までの月分の手当については前々年)の所得が、一定以上ある場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

4-8 児童育成手当(育成手当:都)

18歳までの児童を養育している方に対し、手当を支給します。

支給対象

0歳から18歳到達後最初の3月31日まで間にある児童であり、次のいずれかに該当する場合

- ① 父母が離婚した場合
- ② 父又は母が死亡した場合
- ③ 父又は母が重度の障がい有する場合
- ④ 父又は母が生死不明である場合
- ⑤ 父又は母に1年以上遺棄されている場合
- ⑥ 父又は母が保護命令を受けた場合
- ⑦ 父又は母が法令により1年以上拘禁されている場合
- ⑧ 婚姻によらないで生まれた場合

手当額

13,500円(令和6年4月1日時点)

支払方法

申請のあった月の翌月分から、2月、6月、10月に、指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次のいずれかに該当する場合は支給することができません。

- ① 児童が児童福祉施設等に入所している場合
- ② 児童が父及び母と生計を同じくしている場合(支給対象③を除く)
- ③ 児童が父及び当該父の配偶者又は母及び当該母の配偶者と生計を同じくしている場合(支給対象③を除く)

なお、配偶者には事実上の婚姻関係(内縁関係等)を含みます。

※ 事実上の婚姻関係:同じ住所に異性の住民登録がある場合、住民登録がなくても同じ住所に異性が住んでいる場合等

- ④ 受給者本人等の所得が、所得制限表の基準額を超える場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

4-9 児童育成手当(障害手当:都)

20歳未満の児童を養育している方に対し、手当を支給します。

支給対象

20歳未満で心身に障害があり、その程度が次のいずれかに該当する場合

- ① 愛の手帳1から3度程度までの児童
- ② 身体障害者手帳1・2級程度の児童
- ③ 脳性麻痺又は進行性筋萎縮症の児童

手当額

15,500円(令和6年4月1日時点)

支払方法

申請のあった月の翌月分から、2月、6月、10月に、指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次のいずれかに該当する場合は受給することができません。

- ① 養育している児童が、児童福祉施設等に入所している場合
- ② 受給者本人等の所得が、所得制限表の基準額を超える場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

4-10 児童手当・特例給付(国)

中学校修了前(15歳到達後最初の3月31日)までの児童を養育している方に対し、手当を支給します。

手当額

所得制限限度額内世帯(児童手当)

| | |
|------------------|---------|
| 3歳未満(3歳の誕生日の月まで) | 15,000円 |
| 3歳～小学生(第1子・第2子) | 10,000円 |
| 3歳～小学生(第3子以降) | 15,000円 |
| 中学生 | 10,000円 |

所得制限限度額以上所得上限限度額内世帯(特例給付)

| | |
|------------|--------|
| 0歳～中学生(一律) | 5,000円 |
|------------|--------|

支払方法

申請のあった月の翌月分から、2月、6月、10月に、指定の銀行等の本人口座に振り込みます。

支給制限

次に該当する場合は受給することができません。

養育している児童が、児童福祉施設等に入所している場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

4-11 障害基礎年金(国民年金)

国民年金に加入している間に初診日(障害の原因となった病気又はケガについて、初めて医師又は歯科医師の診療を受けた日)のある病気又はケガにより初診日から1年6箇月が経過した日(障害認定日)に、法令に定められた障害等級表(1・2級)による障害の状態にある間は障害基礎年金を受給することができます。(保険料納付要件があります。)

また、20歳になる前の病気又はケガがもとで障がい者(児)となった場合も対象となります。(所得制限があります。)

対象者

65歳未満の方で、次のいずれかに該当する方(※老齢基礎年金を繰り上げて受給している方を除きます)

- ① 原則として国民年金に加入している間又は日本に住んでいる60歳以上65歳未満の方で年金制度に加入していない期間に初診日(障害の原因となった病気やケガについて、初めて医師又は歯科医師の診療を受けた日)のある病気やケガで一定の障害状態になった方(【認定基準表1】参照)※保険料の納付要件があります。
- ② 20歳になる前の病気やケガで、一定の障害状態になった方(【認定基準表1】参照)
※ 本人の所得制限があります。

支給額(令和6年度支給額※〔 〕内は昭和31年4月1日以前生まれの方の額)

1級…1,020,000円〔1,017,125円〕

2級…816,000円〔813,700円〕

※ 受給権者に18歳到達年度の末日までの子又は20歳未満で国民年金法施行令に定める障がいを持つ子がいる場合は1人目及び2人目は各234,800円、3人目からは1人につき78,300円が加算されます。

申請・問合せ

【制度・一般の年金相談はこちら】

日本年金機構 ねんきんダイヤル 電話 0570-05-1165

IP電話・PHSから 電話 03-6700-1165

【予約相談受付専用電話】

電話 0570-05-4890

IP電話・PHSから 電話 03-6631-7521

【相談・申請及び進捗状況確認などはこちら】

日本年金機構 府中年金事務所(窓口での相談及び年金請求手続は原則として予約にて行っています。)

〒183-8505 府中市府中町 2-12-2

午前8時30分から午後5時15分まで(土日・祝日・12/29から1/3までを除く。)

時間延長 週初の開所日 午後5時15分から午後7時まで

週末相談 第2土曜日 午前9時30分から午後4時まで

電話 042-361-1011 FAX 042-361-2649

又は、保険年金課 医療年金係(進捗状況確認を除く。)

※ 毎週月・水・金 午前9時から正午まで、午後1時から午後4時まで(受付は午後3時30分まで)社会保険労務士による相談を行っています。

【認定基準表1】 身体障害者手帳の等級とは認定基準が異なります。

| 障害等級 | 障がいの状態 |
|------|--|
| 1級 | 次に掲げる視覚障害 イ 両眼の視力がそれぞれ 0.03 以下のもの ロ 一眼の視力が 0.04、他眼の視力が手動弁以下のもの ハ ゴールドマン型視野計による測定の結果、両眼の I / 4 視標による周辺視野角度の和がそれぞれ 80 度以下かつ I / 2 視標による両眼中心視野角度が 28 度以下のもの ニ 自動視野計による測定の結果、両眼開放視認点数が 70 点以下かつ両眼中心視野視認点数が 20 点以下のもの |
| | 2 両耳の聴力レベルが 100 デシベル以上のもの |
| | 3 両上肢の機能に著しい障がいをも有するもの |
| | 4 両上肢の全ての指を欠くもの |
| | 5 両上肢の全ての指の機能に著しい障がいをも有するもの |
| | 6 両下肢の機能に著しい障がいをも有するもの |
| | 7 両下肢を足関節以上で欠くもの |
| | 8 体幹の機能に座っていることができない程度又は立ち上がることができない程度の障がいをも有するもの |
| | 9 前各号に掲げるものの他、身体の機能の障がい又は長期にわたる安静を必要とする病状が前各号と同程度以上と認められる状態であって、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度のもの |
| | 10 精神の障がいであって、前各号と同程度以上と認められる程度のもの |
| | 11 身体の機能の障がい若しくは病状又は精神の障がいと重複する場合であって、その状態が前各号と同程度以上と認められる程度のもの |
| 2級 | 次に掲げる視覚障害 イ 両眼の視力がそれぞれ 0.07 以下のもの ロ 一眼の視力が 0.08、他眼の視力が手動弁以下のもの ハ ゴールドマン型視野計による測定の結果、両眼の I / 4 視標による周辺視野角度の和がそれぞれ 80 度以下かつ I / 2 視標による両眼中心視野角度が 56 度以下のもの ニ 自動視野計による測定の結果、両眼開放視認点数が 70 点以下かつ両眼中心視野視認点数が 40 点以下のもの |
| | 2 両耳の聴力レベルが 90 デシベル以上のもの |
| | 3 平衡機能に著しい障がいをも有するもの |
| | 4 そしゃくの機能を欠くもの |
| | 5 音声又は言語機能に著しい障がいをも有するもの |
| | 6 両上肢のおや指及びひとさし指又は中指を欠くもの |
| | 7 両上肢のおや指及びひとさし指又は中指の機能に著しい障がいをも有するもの |
| | 8 一上肢の機能に著しい障がいをも有するもの |
| | 9 一上肢の全ての指を欠くもの |
| | 10 一上肢の全ての指の機能に著しい障がいをも有するもの |
| | 11 両下肢の全ての指を欠くもの |

| | |
|----|---|
| 12 | 一下肢の機能に著しい障がいをも有するもの |
| 13 | 一下肢を足関節以上で欠くもの |
| 14 | 体幹の機能に歩くことができない程度の障がいをも有するもの |
| 15 | 前各号に掲げるものの他、身体の機能障がい又は長期にわたる安静を必要とする病状が前各号と同程度以上と認められる状態であって、日常生活が著しい制限を受けるか又は日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度のもの |
| 16 | 精神の障がいであって、前各号と同程度以上と認められる程度のもの |
| 17 | 身体の機能の障がい若しくは病状又は精神の障がい重複する場合であって、その状態が前各号と同程度以上と認められる程度のもの |

4-12 障害厚生年金・障害手当金

厚生年金に加入している間に初診日(障がいの原因となった病気又はケガについて、初めて医師又は歯科医師の診療を受けた日)のある病気又はケガにより障害基礎年金の1級又は2級に該当する障がいの状態になった時は、障害基礎年金に上乘せして障害厚生年金を受給することができます。

障がいの状態が2級に該当しない程度の時は、3級の障害厚生年金を受給することができます。

なお、初診日から5年以内に病気又はケガが治り、障害厚生年金を受給するよりもやや軽い障がいが残った時には障害手当金(一時金)を受給することができます。(保険料納付要件があります。)

対象者

1・2級の方は障害基礎年金と同じ。3級の方は【認定基準表2】のとおり

【認定基準表2】 身体障害者手帳の等級とは認定基準が異なります。

| 障害等級 | 障がいの状態 |
|------|--|
| 3級 | 次に掲げる視覚障害 イ 両眼の視力がそれぞれ0.1以下に減じたもの ロ ゴールドマン型視野計による測定の結果、両眼のI/4視標による周辺視野角度の和がそれぞれ80度以下に減じたもの ハ 自動視野計による測定の結果、両眼開放視認点数が70点以下に減じたもの |
| | 2 両耳の聴力が、40cm以上では通常の話声を解することができない程度に減じたもの |
| | 3 そしゃく又は言語の機能に相当程度の障がいを残すもの |
| | 4 脊柱の機能に著しい障がいを残すもの |
| | 5 一上肢の三大関節のうち、二関節の用を廃したもの |
| | 6 一下肢の三大関節のうち、二関節の用を廃したもの |
| | 7 長管状骨に偽関節を残し、運動機能に著しい障がいを残すもの |
| | 8 一上肢のおや指及びひとさし指を失ったもの又はおや指若しくはひとさし指を併せ一上肢の三指以上を失ったもの |
| | 9 おや指及びひとさし指を併せ一上肢の四指の用を廃したもの |
| | 10 一下肢をリスフラン関節以上で失ったもの |
| | 11 両下肢の十趾の用を廃したもの |
| | 12 前各号に掲げるものの他、身体の機能に、労働が著しい制限を受け、又は労働に著しい制限を加えることを必要とする程度の障がいを残すもの |
| | 13 精神又は神経系統に、労働が著しい制限を受け、又は労働に著しい制限を加えることを必要とする程度の障がいを残すもの |
| | 14 傷病が治らないで、身体の機能又は精神若しくは神経系統に労働が制限を受け、又は労働に制限を加えることを必要とする程度の障がいをもつものであって、厚生労働大臣が定めるもの |

支給額(令和6年度支給額※〔 〕内は昭和31年4月1日以前生まれの方の額)

1級…(報酬比例の年金額)×1.25+配偶者の加給年金額(234,800円)+(障害基礎年金)+(子の加算額)

2級…(報酬比例の年金額)+配偶者の加給年金額(234,800円)+(障害基礎年金)+(子の加算額)

3級…(報酬比例の年金額) ※ 最低保障額 612,000円〔610,300円〕

障害手当金…(報酬比例の年金額)×2 ※ 最低保障額 1,224,000円〔1,220,600円〕

【一般の年金相談はこちら】

日本年金機構 ねんきんダイヤル 電話 0570-05-1165

IP電話・PHSから 電話 03-6700-1165

【予約相談受付専用電話】

電話 0570-05-4890

IP電話・PHSから 電話 03-6631-7521

申請・問合せ

日本年金機構 府中年金事務所(窓口での相談及び年金請求手続は原則として予約にて行っています。)

〒183-8505 府中市府中町 2-12-2

午前8時 30 分から午後5時 15 分まで(土日・祝日・12/29 から 1/3 を除く。)

時間延長 週初の開所日 午後 5 時 15 分から 7 時まで

週末相談 第2土曜日 午前 9 時 30 分から午後 4 時まで

電話 042-361-1011 FAX042-361-2649

4-13 特別障害給付金

国民年金に任意加入していなかったことにより、障害基礎年金等を請求できない障がい者の方は給付金を受けることができます。

対象者

次のいずれかに該当する方

① 平成3年3月以前に国民年金の任意加入対象であった昼間部の学生

② 昭和 61 年 3 月以前に国民年金の任意加入対象であった、厚生年金等に加入していた方の配偶者

※ 所得制限があります。

給付額(令和 6 年度給付額)

障害基礎年金1級相当に該当する方 月額 55,350 円

障害基礎年金2級相当に該当する方 月額 44,280 円

申請・問合せ

日本年金機構 府中年金事務所

〒183-8505 府中市府中町 2-12-2

午前8時 30 分から午後5時 15 分まで(土日・祝日・12/29 から 1/3 までを除く。)

時間延長 週初の開所日 午後5時 15 分から午後7時まで

週末相談 第2土曜日 午前9時 30 分から午後4時まで

電話 042-361-1011 FAX 042-361-2649

又は、保険年金課 医療年金係

4-14 東京都心身障害者扶養共済制度

心身障がい者の保護者が死亡又は重度障害状態となったときから、障がい者への終身年金を支給し、保護者の不安の軽減及び障がい者の福祉の向上を図る任意加入の制度です。

加入資格

次の全ての要件に該当する人

① 障がい者の保護者であること。

② 都内に住所があること。

③ 年度初日の年齢が 65 歳未満であること。

④ 特別の疾病や障害がなく、保険契約の対象となる健康状態であること。

なお、障がい者1人に対して1人の保護者のみ加入することができます。(2口まで)

障がい者の範囲

次のいずれかに該当し、将来独立自活が困難であると認められる方

- ① 知的障がい者
- ② 身体障がい者(身体障害者手帳1級から3級まで)
- ③ 精神又は身体に永続的な障害があり、その程度が①②と同程度認められる方(精神疾患、脳性まひ、自閉症等)

掛金の月額及び納付期間

| 加入者の加入時年齢 | 月額(1口) |
|-------------|---------|
| 35歳未満 | 9,300円 |
| 35歳以上 40歳未満 | 11,400円 |
| 40歳以上 45歳未満 | 14,300円 |
| 45歳以上 50歳未満 | 17,300円 |
| 50歳以上 55歳未満 | 18,800円 |
| 55歳以上 60歳未満 | 20,700円 |
| 60歳以上 65歳未満 | 23,300円 |

次の2つの要件を両方とも満たした以後の加入月から、掛金の払込みは不要となります。

- ① 年度初日の加入者年齢が65歳となったとき。
- ② 加入期間が20年以上となったとき。

掛金の減額

加入者が次のいずれかに該当するときは、申請により1口目の掛金の1/2を減額します。

- ① 生活保護受給者
- ② 住民税非課税者
- ③ その他知事が認める者(罹災者等)

給付内容

- ① 年金 月額2万円(1口)
- ② 弔慰金

| 加入期間 | 金額(1口) |
|------------|----------|
| 1年以上 5年未満 | 50,000円 |
| 5年以上 20年未満 | 125,000円 |
| 20年以上 | 250,000円 |

③脱退一時金

| 加入期間 | 金額(1口) |
|-------------|----------|
| 5年以上 10年未満 | 75,000円 |
| 10年以上 20年未満 | 125,000円 |
| 20年以上 | 250,000円 |

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5 日常生活の援助

5-1 地域活動支援センター(Ⅲ型) スペースえるぶ

地域で生活する障がい者が、自立した日常生活や社会生活を営むことができるよう、創作的活動を行ったり、社会との交流の促進を図ることを目的としたサービスです。

対象者

原則市内に住所を有する身体障がい者、知的障がい者等

活動内容

- ① 創作的活動
- ② 自立生活を支援する活動
- ③ 職場や通所先以外の学びの場を必要とする方の居場所づくり、仲間づくり等を通じた社会との交流の促進を行う活動

活動時間

平日(月曜日を除く。) 午前 10 時から午後 7 時 30 分まで

土曜日又は日曜日 午前 10 時から午後 5 時まで

利用料

無料(ただし、教材費等の実費負担はあります。)

問合せ

〒201-0002 狛江市東野川 2-1-10-102

電話 3480-2808(月曜日を除く平日 午前 10 時から午後 7 時 30 分まで)

5-2 重度脳性麻痺者介護人派遣事業

重度脳性麻痺により、単独で屋外活動をすることが困難な方の介護を行います。介護人は、障がい者の推薦を受けた家族とします。

対象者

市内に居住する 20 歳以上の方で、重度脳性まひによる身体障害者手帳 1 級の方(介護の回数は月 12 回までとし、1 回は 1 日を単位とします。)

制限

- ① 障害者総合支援法におけるサービスを利用している場合(短期入所を除く。)
- ② 介護保険制度の訪問介護、通所介護のサービスを利用している場合

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-3 在宅レスパイト・就労等支援事業

医療的ケアを受けている障がい児(者)等を自宅で介護している家族が就労等を行う場合、ひとときの休息を取る場合に訪問看護師がサポートします。

対象者

市内に居住し、18歳未満で次の①②の状態になった方のうち③に該当する方又は④の方

- ① 身体障害者手帳1・2級程度の方(自力で歩行することができない方に限ります。)
- ② 愛の手帳1・2度程度の方(手帳を取得していない場合でも、医師の意見書等により同等と認められる場合には対象となる場合があります。詳しくは市にお問い合わせください。)
- ③ 医療的ケア(呼吸管理、栄養管理、排せつ管理等のほか、食事介助、体位変換等療養上の世話も含む。)が必要で、現在訪問看護を利用している方
- ④ 医療的ケア児(人工呼吸器管理、気管内挿管・気管切開、鼻咽頭エアウェイ、酸素吸入、頻回吸引、ネブライザー、中心静脈栄養、経管、腸ろう・腸管栄養、透析、定期導尿又は人工肛門のいずれかのケアを受けている方)で、現在訪問看護を利用している方

利用者時間・回数

年間 144 時間まで(1回当たり2～4時間程度)

利用者負担

世帯の所得により異なります。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-4 在宅重症心身障害児(者)訪問事業(都)

事業内容

【訪問看護】(原則週1回)

看護師等が家庭を訪問し、重症心身障がい児(者)及び医療的ケアが必要な障がい児の状況に応じて、家庭とともに日常生活上の看護の他、看護技術・療育指導又は相談を行います。

【訪問健康診査】(原則年1回)

専門医師及び看護師等が重症心身障がい児(者)及び医療的ケアが必要な障がい児の家庭を訪問して、健康状態、障がいの程度等を診査するとともに必要な指導を行います。

対象者

都内に住所を有する在宅の重症心身障がい児(者)(18歳未満で、その状態になった方をいいます。)及び医療的ケアが必要な障がい児

費用

無料

申請・問合せ

多摩府中保健所

〒183-0022 府中市宮西町 1-26-1 東京都府中合同庁舎内

電話 042-362-2334(代表) FAX 042-360-2144

5-5 笑顔サービス

主に、高齢者や障がい者(児)を対象に、市民の協力による家事援助(掃除、洗濯、買い物等)を中心としたサービスを提供します。

会員登録

サービスを利用する方は、笑顔サービスの利用会員として御登録いただきます。

対象者(利用会員)

市内在住の笑顔サービスの趣旨に賛同した、おおむね 65 歳以上の方及び心身に障がいのある方で、日常生活に支援を要する方や産前及び産後1箇月から就学前までの子どもがいて家事や育児等に支援を必要とする世帯等

利用会員に御登録の方は、狛江市社会福祉協議会の会員になっていただきます。

(年会費一口 1,000 円以上)

内容

| | |
|------------|--|
| 家事援助サービス | 住居等の掃除、衣類の洗濯、生活必需品の買い物、食事作り、子育てに関する援助等 |
| 介助サービス | 医療機関の通院介助、外出介助等 |
| その他簡易なサービス | 見守り、話し相手、趣味活動の手伝い等 |

サービス利用料金(協力会員活動賃金)

| 時間 | 料金(協力会員謝金) | |
|---|------------|--------|
| 高齢者、障がい者への援助 平日・土曜日 午前9時から午後5時まで | 1時間 | 800円 |
| 高齢者、障がい者への援助 上記以外の時間帯及び日曜日・祝日・年末年始(ただし、やむを得ない場合のみ対応) | 1時間 | 1,000円 |
| 子育て中の世帯への援助 平日・土曜日 午前9時から午後5時まで | 1時間 | 1,000円 |

※ サービスの提供は、1時間を単位とし、原則として家事援助サービスは、1回2時間程度まで

サービスを御利用したい方は

- ① 笑顔サービス担当までお電話ください。
- ② コーディネーターが訪問し、笑顔サービスについて説明し、御希望の活動内容を伺います。
- ③ 登録手続の後、サービスを利用することができます。

申請・問合せ

狛江市社会福祉協議会地域福祉課 地域総務係 笑顔サービス担当

〒201-0013 狛江市元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター1階

電話 3488-0787 FAX 3430-9779(第3土曜日、日曜、祝日、年末年始を除く。)

5-6 補装具費の支給(購入、修理又は貸与)

対象者

身体障がい者(児)、難病患者等

補装具種目

種目は主に障害種別により次のようなものがあります。購入等を希望する場合は、事前に御相談ください。(購入した後の助成はできません。)

| 障害 | 種目 | 種類 |
|-------|----------------|---|
| 視覚障害 | 視覚障がい者 安全つえ | 普通用、携帯用、身体支持併用 |
| | 義眼 | 普通義眼、特殊義眼、コンタクト義眼 |
| | 眼鏡 | 矯正眼鏡、コンタクトレンズ、 遮光眼鏡、弱視眼鏡(掛けめがね式、焦点調節式) |
| 聴覚障害 | 補聴器 | 高度難聴用(ポケット型・耳かけ型)、重度難聴用(ポケット型・耳かけ型)、 耳あな型(レディメイド・オーダーメイド)、骨導式(ポケット型・眼鏡型)、 FM型、特殊補装具 |
| | 人工内耳 | 人工内耳用音声信号処理装置(修理のみ) |
| 肢体不自由 | | 義手、義足、装具(上肢・下肢・体幹・靴型)、座位保持装置、車椅子、 電動車椅子、歩行器、歩行補助つえ、重度障害者用意思伝達装置 |

利用者負担

補装具費支給制度の利用者負担は、所得等に配慮した負担となっています。

なお、世帯の所得に応じて次の区分の負担上限月額が設定されます。

障害福祉サービスと介護保険法に基づく居宅サービス等に関わる利用者負担と補装具に係る利用者負担を合算した上で利用者負担の軽減が図られるようになっています。

| 区分 | 世帯の収入状況 | 負担上限月額 |
|------|----------|---------|
| 生活保護 | 生活保護受給世帯 | 0円 |
| 低所得 | 市民税非課税世帯 | 0円 |
| 一般 | 市民税課税世帯 | 37,200円 |

所得を判断する際の世帯の範囲は、次のとおりです。

| 種別 | 世帯の範囲 |
|----------------------|-------------------|
| 18歳以上の障がい者(難病の方も含む。) | 障がいのある方とその配偶者 |
| 障がい児(難病の方も含む。) | 保護者の属する住民基本台帳での世帯 |

また、こうした負担軽減措置を講じても、自己負担をすることにより、生活保護の対象となる場合には、生活保護の対象とならない額まで自己負担の負担上限月額を引き下げます。

なお、世帯の中に市区町村民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は、公費負担の対象外となります。(障がい児を除く。)

申請・問合せ

福祉相談課 相談支援係


5-7 日常生活用具費の支給

障がい者(児)、難病患者等の日常生活を容易にするために、次の用具を給付します。

本人又は配偶者(18歳未満の場合は生計中心者)の市区町村民税の所得割が46万円以上の場合は、対象となりません。

原則1割負担ですが、本人の世帯等の所得状況に応じて上限月額が定められています。





【対象種目等一覧】

| 種目 | | 上限金額 耐用年数 | 対象者 | 性能 |
|-----------------------------------|---|---|---|---|
| 特殊寝台 訓練用ベッド (児童及び難病患者等に限る。) |  | ①162,800円 ②154,000円 ③159,200円 8年 | ①原則学齢児童以上の下肢又は体幹1・2級 ②難病患者等(寝たきりの状態にある方) ③難病患者等(下肢又は体幹機能に障がいのある方) | 腕、脚等の訓練できる用具を付帯し、頭部や脚部の傾斜角度を個別に調整できるもの |
| 特殊マット1 (じょくそう防止用) |  | 70,000円 5年 | ①原則3歳以上18歳未満の下肢又は体幹1・2級 ②18歳以上の下肢又は体幹1級(常時介護が必要な方) | じょくそう防止又は失禁若しくは損耗を防止するためマットにビニール等加工したもの |
| 特殊マット2 (汚染防止用) | | 19,600円 5年 | ①原則3歳以上の愛の手帳1・2度 ②18歳以上の精神障害者保健福祉手帳1級で、自ら排尿排便の処理が困難な方 | |
| 特殊尿器 |  | ①87,500円 ②67,000円 5年 | ①原則学齢児童以上の下肢又は体幹1級 ②難病患者等(自力で排尿できない方) | 尿が自動的に吸引されるもので、障がい者(児)、難病患者等の介護者が容易に使用できるもの |
| 入浴担架 |  | 和式:133,900円 洋式:82,400円 5年 | 原則3歳以上の下肢又は体幹1・2級で、入浴に介助を要し、座位や起き上がりができない方 | 担架に乗せたままリフトで入浴させるもの |
| 体位変換器 |  | 15,000円 5年 | ①原則学齢児童以上の下肢又は体幹1・2級で、下着交換等で他人の介護を必要とし、自力で寝返りができない方 ②難病患者等(下肢又は体幹機能に障がいのある方) | 介護者が、障がい者、難病患者等の体位を変換させるのに容易に使用できるもの |

| | | | | |
|-----------------------|---|--|--|--|
| 移動用リフト |  | ①257,500 円 ②159,000 円 4年 | ①原則 3 歳以上の下肢又は体幹1・2級 で、移乗や立ち上がりができない方 ②難病患者等(下肢又は体幹機能に障 がいのある方) | 介護者が障がい者 (児)、難病患者等をも 移動させるために容易 に使用できるもの(天 井走行型その他住宅 改造を伴うものを除 く。) |
| 訓練椅子 |  | 33,100 円 5年 | 原則 3 歳以上 18 歳未満の下肢又は体 幹1・2級 | 付属のテーブルが付 いているもの |
| 浴槽 (湯沸器を含む。) |  | 91,000 円 浴槽のみ：58,300 円 湯沸器のみ： 50,000 円 8年 | 下肢又は体幹1・2級 グループホーム入居者は対象外 | 浴槽は実用水量 150 ℓ以上のもので、湯沸器 は浴槽の性能等に 応じたもので、安全性に 配慮されたもの |
| 入浴補助用具 |  | 90,000 円 8年 | ①原則 3 歳以上の下肢又は体幹機能障 がいの方で、入浴に介助を要する方 ②難病患者等(常時介助を要する方) | 入浴時の移動、座位の 保持、浴槽への入水を 補助でき、安全かつ容 易に使用できるもの (複数品目の場合は、 御相談ください。) |
| 便器 |  | ①16,500 円 ②4,450 円(便器に 手すりを付けない場合) ③5,400 円(便器に 手すりを付けた場合) 8年 | ①原則学齢児童以上の下肢又は体幹1・ 2級で、立ち上がりがつかまらないとで きない方 ②③難病患者等(常時介護を要する方) | 手すりのついた腰掛式 のもの(障がい者 (児)、難病患者等が容 易に使用できるもの) |
| 頭部保護帽 |  | 12,160 円 3年 | ①平衡機能・下肢・体幹の方 ②愛の手帳1・2度の方 ③てんかん等でひんぱんに転倒し頭部の 保護が必要な方(施設入所者も対象) | 転倒の衝撃から頭部 を保護できるもの |
| T字杖・棒状の杖 |  | 主体が木材 2,200 円 主体が軽金属 3,000 円 3年 | 平衡機能・下肢・体幹の方で必要と認め られた方 | 木製、軽金属製等で十 分な強度を有するも の |
| 移動・移乗支援用具 (歩行支援用具) |  | 60,000 円 8年 | 原則 3 歳以上の平衡機能・下肢・体幹の 方で、家庭内の移動等で介助を必要とす る方又はつかまらなると歩けない方 | 転倒予防、立ち上がり 動作の補助、段差解消 等の性能を有する手 すり、スロープ等 (複数品目の場合は、 御相談ください。) |

| | | | | |
|-----------|---|--------------------------------------|---|---|
| 特殊便器 |  | ①50,000円 ②③151,200円 8年 | ①原則学齢児童以上の愛の手帳1・2度 で自ら排便の処理が困難な方 ②原則学齢児童以上の上肢1・2級で排 便の後始末ができない方 ③難病患者等(上肢機能に障がいのある方) グループホーム入居者は対象外 | 温水温風を出せるも の(取替えにあたり、 住宅改修を伴うもの は除く。) |
| 火災警報機 |  | 31,000円 8年 | ①身体障害者手帳1・2級 ②愛の手帳1・2度 ③精神障害者保健福祉手帳1・2級 いずれも火災発生の感知及び避難が著 しく困難な障がい者のみの世帯に限る。 (グループホーム入居者は対象外) | 室内の火災を煙又は 熱により感知し、音又 は光を発して屋外にも 警報ブザーで知らせる ことができるもの |
| 自動消火器 |  | 28,700円 8年 | 火災警報機と同様 | 室内温度の異常上昇 又は炎の接触で自動 的に消火液を噴射し て、初期火災を消火す ることができるもの |
| ガス安全システム |  | 42,200円 8年 | 火災警報機と同様 | 警報器からの遮断信 号、ガスの異常使用、 地震時等に自動的に ガスを遮断するもの |
| 電磁調理器 |  | ①:41,000円 ②:①以外 18,000 円 6年 | 18歳以上の ①視覚1・2級 ②上肢1・2級、下肢又は体幹1級 ③愛の手帳1・2度 ④精神障害者保健福祉手帳1・2級 いずれも障がい者のみの世帯及びこれに 準ずる世帯に限る。(グループホーム入居 者は対象外) | 障がい者が容易に使用 できるもの |
| 音声キッチンばかり | | 29,400円 5年 | 18歳以上の視覚1・2級 視覚障がいの方のみの世帯及びこれに 準ずる世帯に限る。(グループホーム入居 者は対象外) | 音声による読上げ機 能を有するもので、障 がい者が容易に使用 できるもの |
| 音響案内装置 |  | 1級:51,000円 2級:7,000円 10年 | 原則学齢児童以上の視覚1・2級 (ただし、2級は送信機のみに限る。施設 入所者も対象) | 信号機のある横断歩道 を渡る際に青信号時間 の延長を行うもので、 視覚障がい者が容易に 使用できるもの |
| 携帯用信号装置 |  | 20,200円 6年 | 原則学齢児童以上の聴覚又は音声・言語 3級以上 | 送信機による合図が 視覚触覚により知覚で きるもの |

| | | | | |
|-------------------|---|------------------|---|----------------------------------|
| 聴覚障がい者用 屋内信号装置 |  | 87,400 円 10 年 | 18 歳以上の聴覚2級 聴覚障がいの方のみの世帯及びこれに 準ずる世帯で、日常生活上必要と認めら れる世帯に限る。 | 音又は音声を光又は 触覚で知らせるもの |
| 会議用拡聴器 |  | 38,200 円 6年 | 原則学齢児童以上の聴覚又は音声・言語 4級以上 | 障がい者が容易に使用 できるもの |
| フラッシュバル |  | 18,000 円 10 年 | 原則学齢児童以上の聴覚又は音声・言語 3級以上 | 障がい者が容易に使用 できるもの |
| 透析液加温器 |  | 72,100 円 5年 | 原則 3 歳以上の身体障害者手帳を交付 された人工透析を必要とする方(自己連 続携行式腹膜灌流法により透析療法を 行う方のみ) | 透析液を適温に加温 かつ保温ができるもの |
| ネブライザー (吸入器) |  | 36,000 円 5年 | ①原則 3 歳以上の呼吸器3級以上又は 同程度で必要と認められる方 ②難病患者等(呼吸器機能に障がいのある 方) | 障がい者(児)が容易 に使用できるもの |
| 電気式たん吸引機 |  | 56,400 円 5年 | ネブライザー(吸入器)と同様 | 障がい者(児)、難病患者 等が容易に使用で きるもの |
| 酸素ポンプ運搬車 |  | 18,000 円 10 年 | 18 歳以上の呼吸器原則3級以上(医療 保険その他の制度による在宅酸素療法 を受けている方又は本制度による酸素 吸入装置の給付を受けた方) | 障がい者が容易に使用 できるもの |
| 酸素吸入装置 |  | 46,400 円 10 年 | 18 歳以上の呼吸器原則3級以上(医療 保険その他の制度による在宅酸素療法 を受けていない者に限る。) | 酸素ポンプ、スタンド、 吸入マスクを一体とす るもの |
| 視覚障がい者用体温 計 |  | 9,000 円 5年 | 原則学齢児童以上の視覚1・2級 視覚障がいの方のみの世帯及びこれに 準ずる世帯に限る。(グループホーム入居 者は対象外) | 視覚障がい者が容易 に使用できるもの |
| 視覚障がい者用体重 計 |  | 18,000 円 5年 | 18 歳以上の視覚1・2級 視覚障がいの方のみの世帯及びこれに 準ずる世帯に限る。(グループホーム入居 者は対象外) | 視覚障がい者が容易 に使用できるもの |
| 空気清浄器 |  | 18,000 円 6年 | 18 歳以上の呼吸器3級以上 | 障がい者が容易に使用 できるもの |
| ルームクーラー |  | 79,000 円 6年 | 18 歳以上の身体障害者手帳の交付を受 けた脊髄損傷等により体温調節機能を喪 失した方 医師により、体温調節機能を喪失したも のと認められる方も含む。(グループホー ム入居者は対象外) | 障がい者が容易に使用 できるもの |

| | | | | |
|--------------------------|---|--|--|---|
| 動脈血中酸素飽和度測定器(パルスオキシメーター) |  | 157,500 円 5 年 | 難病患者等(人工呼吸器の装着が必要な方) | 呼吸状態を継続的にモニタリングすることが可能な機能を有しているもの |
| 視覚障がい者用血圧計 | | 15,000 円 5年 | 18 歳以上の視覚1・2級 視覚障がい者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に限る。(グループホーム入居者は対象外) | 障がい者が容易に使用できるもの |
| 携帯用会話補助装置 |  | 177,800 円 8年 | 原則学齢児童以上の音声言語又は肢体不自由で音声言語の著しい障がいを有し、筆談が困難な方 | 携帯式でことばを音声又は文章に変換する機能を有するもの |
| 情報・通信支援用具 | | 100,000 円 6年 | ①視覚障がいの方でパソコンを使用し、視覚により文字が読めない方で使用できる方 ②上肢機能障がいや脳性麻痺等のため特別な装置が必要な上肢1級 | 障がい者用パソコンの周辺機器及びアプリケーションソフト、読取機、点字ディスプレイ、音声ソフト、特別なマウス、キーボード等(複数品目の場合は、御相談ください。) |
| 点字ディスプレイ |  | 383,500 円 6年 | 18 歳以上の視覚1・2級で必要と認められる方 | 文字等のコンピュータの画面情報を点字により示すことができるもの |
| 点字器 | | [標準型]7 年 A:32 マス 18 行、両面書真鍮板製 10,400 円 B: 32 マス 18 行、両面書プラスチック製 6,600 円 [携帯用]5 年 A:32 マス 4 行、片面書アルミニウム製 7,200 円 B:32 マス 12 行、片面書プラスチック製 1,650 円 | 6 歳以上の視覚障がいの方で点字を習得しようとする方又は点字の利用が可能な方(施設入所者及び入院中の方も含む。) | 価格は全て点筆を含むもの |
| 点字タイプライター |  | 63,100 円 5年 | 視覚1・2級(本人が就労し、若しくは就学し、又は就労見込みのある方に限る。) | 視覚障がい者が容易に操作できるもの |
| 視覚障がい者用ポータブルレコーダー | | 録音再生機 : 85,000 円 専用再生機 : 48,000 円 6年 | 原則学齢児童以上の視覚1・2級で、文字を目で読むことが難しい方 | 視覚障がい者が容易に使用できるもの |

| | | | | |
|----------------------|---|--|--|---|
| 視覚障がい者用活字文書読上げ装置 |  | 99,800 円 6年 | 原則学齢児童以上の視覚1・2級 | 音声等により文書等を読み上げることができるもの |
| 視覚障がい者用拡大読書器 |  | 198,000 円 8年 | 原則学齢児童以上の身体障害者手帳の交付を受けて、本装置により文字等を読むことが可能になる方 | 画像入力装置を印刷物等の上に置くことで簡単に拡大された文字等をモニターに映し出せるもの |
| 暗所視支援眼鏡 (令和2年度追加) | | 395,000 円 8年 | 次のいずれかに該当する方 ①原則として学齢児童以上の視覚障がいの方 ②難病患者等(夜盲又は視野狭窄の症状を呈する方) | 取り扱い店舗にて、試着を行い、必ず装着効果を確認すること。 |
| 視覚障がい者用時計 |  | 触読式 10,300 円 音声式 13,300 円 腕時計は1人1台 5年 | 18 歳以上の視覚1・2級 (腕時計のみ施設入所者及び入院中の方も含む。) | 視覚障がい者が容易に使用できるもの |
| 視覚障がい者用色彩識別装置 | | 40,000 円 6年 | 原則学齢児童以上の視覚1・2級 | 視覚障がい者が容易に使用できるもの |
| 聴覚障がい者用通信装置(ファックス) |  | 40,000 円 5年 | 原則学齢児童以上の聴覚又は音声、言語機能に著しい障がいを有し、意思疎通、緊急連絡等の手段が必要と認められる方(グループホーム入居者は対象外) | 一般の電話に接続することができ、音声の代わりに、文字等により通信が可能な機器であり、障がい者が容易に使用できるもの |
| 聴覚障がい者用情報受信装置 |  | 88,900 円 6年 | 聴覚 1～3級でテレビの視聴に必要と認められる方 | 一般の電話に接続することができ、音声の代わりに文字等による通信が可能なもの |
| 人工喉頭 (笛式) | | 5,000 円 (気管カニューレ付の場合は 3,100 円増) 4年 | 音声・言語機能障がいにより機能を喪失した方 | 呼気によりゴム等の膜を振動させ、ビニール等の管を通じて音源を口腔内に導き、構音化するもの |
| 人工喉頭 (電動式) | | 70,100 円 5年 | 音声・言語機能障がいにより機能を喪失した方 | 顎下部等にあてた電動板を駆動させ、経皮的に音源を口腔内に導き構音化するもの |
| 人工鼻(埋込型) | | 23,100 円/月 耐用年数なし | 喉頭喪失により音声・言語機能障がいの身体障害者手帳の交付を受けた方 | 常時埋め込み型の人工喉頭を使用するものを対象とし、障がい |

| | | | | |
|--------|--|--|--|---|
| | | | | 者が容易に使用することができるもの |
| 点字図書 | | 上限額及び耐用年数なし年間6タイトル以内又は24巻以内 | 6歳以上の視覚障がいの方 | 月刊や週刊等で発行される雑誌を除く。 |
| ストマ用装具 | | 消化器系 8,800円/月 耐用年数なし | 直腸機能障がいの方。 ただし、ストマの著しい変形又はストマ周辺の著しいびらんのため、ストマ装具を装着できない方は、基準額の範囲内で紙おむつに替えることができる。 (施設入所者及び入院中の方も含む。) | 低刺激性の粘着剤を使用した密封型又は下部解放型のラテックス製又はプラスチックフィルム製収納袋(皮膚保護剤及び袋を身体に密着させるものを含む。) |
| ストマ用装具 | | 尿路系 11,600円/月 耐用年数なし | ぼうこう機能障がいの方。 ただし、ストマの著しい変形又はストマ周辺の著しいびらんのため、ストマ装具を装着できない方は、基準額の範囲内で紙おむつに替えることができる。 (施設入所者及び入院中の方も含む。) | 低刺激性の粘着剤を使用した密封型の収納袋で、ラテックス製又はプラスチックフィルム製であり、尿処理用のキャップ付のもの(皮膚保護剤及び袋を身体に密着させるものを含む。) |
| 紙おむつ等 | | 12,000円/月 耐用年数なし | 3歳以上の排尿・排便に紙おむつを必要とする次のいずれかに該当する方 ①脳性麻痺等脳原性運動機能障がいにより四肢に著しい障がいがあり、排尿・排便の意思表示が困難な方(手帳及び手帳用診断書で、脳性麻痺等脳原性運動機能障がいと確認できる方に限る。) ②二分脊椎による排尿・排便機能障がいがある方 | |
| 収尿器 | | 男性用:普通7,700円 簡易(採尿袋20枚1組)5,700円 女性用:普通8,500円 簡易(採尿袋20枚1組)5,900円 1年 | 脊椎損傷の方及び二分脊椎等の方(施設入所者及び入院中の方も含む。) | 【男性用】 採尿器と蓄尿袋で構成 【女性用】 普通型:耐久性ゴム製採尿袋 簡易型:ポリエチレン製採尿袋道尿ゴム管付 |

対象種目等に追加・変更がある場合があります。

申請・問合せ

福祉相談課 相談支援係

5-8 難聴児補聴器購入費助成

身体障害者手帳の認定基準に該当しない難聴児に対し、補聴器の購入に要する費用を助成します。

対象者

市内に住所を有する18歳未満の方で、次の全てに該当する方

- ① 両耳の平均聴力がおおむね30デシベル以上の方
- ② 身体障害者手帳の認定基準に該当しない方

※ 難聴児の属する世帯に市区町村民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は、助成の対象となりません。

助成額

片耳の場合：137,000円(基準額)

両耳の場合：274,000円(基準額)

原則、装用効果の高い側の片耳分1台の助成です。ただし、教育上、生活上等特に必要があると認められた場合は、両耳分2台を助成対象とすることができます。

いずれの場合も、基準額と購入費用を比較して少ない方の額の9割を助成します。ただし、対象児童が市民税非課税世帯、生活保護世帯である場合は10割を助成します。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-9 重度心身障がい者(児)介護用品費支給事業

重度の障がい者(児)の介護用品に係る費用の一部を助成します。

対象者

65歳未満の方で、東京都重度心身障害者福祉手当条例に定める次のいずれかに該当している方

- ① 重度の知的障害であり、日常生活に常時複雑な配慮を必要とする程度の著しい精神症状のある方
- ② 重度の知的障害と重度の身体障害が重複している方
- ③ 重度の肢体不自由であり、両上肢及び両下肢の機能が失われ、座っていることが困難な程度の方

給付内容

- ① 上記対象者のうち、東京都重度心身障害者福祉手当を受給していない市民税非課税の方
1期(4箇月)33,200円
- ② 上記対象者のうち、給付内容①に該当しない方
1期(4箇月)20,000円

支給制限

次のいずれかに該当する場合は受給することができません。

- ① 施設に入所している場合
- ② 病院又は診療所に継続して3箇月を超えて入院している場合
- ③ 他の制度で同様の支給を受けている場合

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-10 車椅子の貸出

自力での歩行が困難な方に、一定期間車椅子の貸出を行っています。

対象者

市内に住所を有する、自力での歩行が困難な方で、次のいずれかに該当する方

- ① 自己の車椅子が故障し、修理する間に代替車がない方
- ② 自己の車椅子を購入するまでの間、緊急に必要なが生じた方
- ③ 日常車椅子を使用していないが、病院に通院したり、短期間の旅行等で使用する方

期間

原則として2週間(ただし、やむを得ない場合は2週間を限度に1回限り延長ができます。)

費用

無料

申請・問合せ

福祉政策課 福祉政策係

※狛江市社会福祉協議会(Tel03-3488-0294)でも、同様に車椅子の貸出が実施されています。

詳しくは、直接お問い合わせください。

5-11 青い鳥郵便葉書の無償配布

重度の身体障がい者及び重度の知的障がい者で、受付期間内に御希望いただいた方に、青い鳥をデザインしたオリジナル封筒に通常郵便葉書 20 枚を封入した青い鳥郵便葉書を無償で配布します。

対象者

身体障害者手帳1・2級の方又は愛の手帳1・2度の方

受付期間

例年4から5月頃まで

申請・問合せ

日本郵便お客様サービス相談センター

電話 0120-2328-86

5-12 都営住宅の募集

住宅に困っている収入の少ない方に対し低額な家賃でお貸しする住宅です。

募集期間等決まり次第、広報「東京都」、東京都住宅供給公社のホームページでお知らせします。

対象者

各募集期間によって資格が異なります。お申込み時には必ず詳細を御確認ください。

募集期間(予定)

毎年2・5・8・11月上旬

問合せ

東京都住宅供給公社都営住宅募集センター

〒150-8322 渋谷区神宮前 5-53-67 コスモス青山3階

電話 3498-8894(代表)

午前9時から午後6時まで(正午から午後1時まで、土日・祝日を除く。)

5-13 身体障害者運転能力開発訓練センター

18歳以上の身体障害者手帳をお持ちの方が、自動車運転免許を取得して就職しようとする場合、厚生労働省の委託により身体障害者運転能力開発訓練センターで所定の教習料が無料(ただし、検定料等約76,650円は自己負担となります。)で運転教習を受けられます。

対象者

次の全てに該当する方

- ① 公共職業安定所に求職登録してある方
- ② 運転免許試験場での運転適性審査に合格した方
- ③ 身体障害者運転能力開発センターが入所を認めた方

入所日

1、4、7、10月の初めです。申し込み締め切りは前月15日まで
訓練期間は3箇月です。

申請・問合せ

財団法人東厚生会 身体障害者運転能力開発訓練センター 通称:東園(あずまえん)
〒352-0023 埼玉県新座市堀ノ内 2-1-46
電話 048-481-2711 FAX 048-481-6578

5-14 自動車運転免許取得費の助成

心身に障がいのある方が、日常生活の利便性の向上や生活圏の拡大のために、自動車の運転教習を受ける場合に、その経費の一部を助成します。

対象者

次の全てに該当する方

- ① 市内に引き続き3箇月以上住所を有する方
- ② 道路交通法施行規則に規定する適正試験に合格した方で次の(ア)又は(イ)に該当する方
(ア) 1～3級の身体障害者手帳をお持ちの方(内部機能障がいの方は1～4級、下肢又は体幹機能障がいの方は1～5級で歩行が困難な方)
(イ) 1～4度の愛の手帳をお持ちの方
- ③ 道路交通法に規定する運転免許試験の受給資格を有する方
- ④ 前年の所得税の年額が400,000円以下の方

助成対象と金額

〔対象〕

事業の対象は、次の経費のうち、入所料、技能及び学科教習料並びに教材費に相当する経費

- ① 道路交通法に規定する第1種普通自動車運転免許の取得に要する経費
- ② 道路交通法施行規則に規定する限定解除で、排気量の限定解除に要する経費

〔金額〕

- ① に該当する費用…かかった経費の3分の2(前年の所得に応じ最大164,800円まで)
- ② に該当する費用…かかった経費の全額(ただし、20,600円まで)

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-15 身体障がい者用自動車改造費の助成

重度の障がいがある方が、就労等に伴い自動車を取得する場合、その自動車の改造に要する費用を助成します。

対象者

次のいずれにも該当する方

- ① 市内に居住する18歳以上の方
- ② 上肢、下肢、体幹機能障害等で1、2級の身体障害者手帳をお持ちの方
- ③ 自らが所有し、運転する自動車の一部を改造する必要がある方
- ④ 当該世帯の前年度所得税額が1,500,000円以下の方

助成対象と金額

〔対象〕 操向装置・駆動装置の改造に要する費用

〔金額〕 133,900円まで

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-16 印刷物が読みにくい方、来館が困難な方への読書支援(利用支援サービス)

中央図書館では、次のような方々に読書支援を行っています。

- 印刷物を読むことが難しい方
- 来館が難しい方

利用支援サービスを御利用になりたい方は、中央図書館に御相談ください。

登録・問合せ

教育部 図書館 電話 3488-4414

図書館の利用登録及び利用支援サービスの登録が必要となります。登録の際、担当者よりどのようなサービスを御利用になりたいか等をお伺いしております。本人が来館できない場合は、代理の方による登録も可能ですので、お気軽に御相談ください。

開館時間

平日 午前10時から午後8時(毎週火曜日、12/29～1/4、特別整理期間等の休館日を除く。)

土・日・祝日・12/28 午前10時から午後5時まで

印刷物を読むことが難しい方へのサービス

| サービス | 内容 |
|---------|---|
| 録音資料の貸出 | <p>本等の印刷物に書かれている内容を、音声で読み上げる「録音資料」を貸し出しています。中央図書館に所蔵のない録音資料は、中央図書館に登録のある利用支援サービス協力員が製作し、貸し出しています。</p> <p>また、録音資料の製作以外にも、他自治体又は点字図書館から借用して貸出を行っています。</p> <p>視覚に障がいのある方に限らず、本を持ち、ページをめくるのが難しい寝たきりの方等も御利用になれます。</p> <p>貸出・返却は郵送(視覚障がい者の場合は、特定録音物等郵便の扱いで無料)又は宅配サービスを御利用ください。</p> <p>【資料形態】DAISY(デイジー)・カセットテープ</p> |

| | |
|-------------------|---|
| | <p>【貸出数】5 タイトルまで／1回</p> <p>【貸出期間】30 日以内</p> |
| 録音資料を再生するための機器の貸出 | <p>デジタル録音した録音資料(DAISY)を再生するための機器(プレクストーク)を貸し出しています。使い方の説明も行います。</p> <p>【貸出機器】PTN-1、PTN-2、PTR-2、PTN-2、PTN-3</p> <p>【貸出期間】30 日以内</p> |
| 点字資料の貸出 | <p>点字で製作された「点字資料」を他自治体又は点字図書館から借用して貸し出しています。貸出・返却は、郵送(視覚障がい者の場合は、点字郵便物の扱いで無料)又は宅配サービスを御利用ください。</p> <p>【貸出数】5 タイトルまで／1回</p> <p>【貸出期間】30 日以内</p> |
| 対面朗読 | <p>御希望の本、新聞、雑誌、お手持ちの資料等を、利用者と対面する形で利用支援サービス協力員が読むサービスです。利用者が知りたい部分だけを読むこと、同じ箇所を繰り返し読むこと等、御希望に合わせた朗読が可能です。利用支援サービス協力員は、音訳講習会を受講し、専門技術を取得している方々です。利用者の読書情報等の秘密は守られます。</p> <p>【場所】主に市民センター内</p> <p>【利用時間】開館日の午前 10 時から午後 5 時まで 1 回につき最大 2 時間まで</p> <p>【予約方法】希望日の 3 日前までに電話等で御連絡ください。</p> |

来館が難しい方へのサービス

| | |
|--------|---|
| 宅配サービス | <p>歩行が難しい、寝たきり、家族の看病・介護のため外出ができない方、妊娠や出産、ケガ等によって、医療関係者から安静を指示されている場合等の来館することが難しい方に、図書館職員が資料を粕江市内の御希望の場所へ直接お届けします。録音資料、点字資料も宅配サービスの対象です。</p> <p>【利用方法】電話等でお問い合わせください</p> |
|--------|---|

利用支援サービスの登録をせずに利用できる読書支援資料や機器

| | |
|----------|--|
| 大活字本 | 高齢の方、視力が弱い方向けに文字の大きさや行間を調整した本です。 |
| バリアフリー資料 | 布の絵本・点訳絵本・さわる絵本等があります。 |
| 拡大読書器 | モニターに文字等を拡大して表示する機器です。御利用については、図書館職員にお申し出ください。 |
| 簡易筆談器 | 聴覚に障がいのある方、発声・発語がしづらい方等のために、簡易筆談器を用意しています。 |

その他

布の絵本の製作・貸出、協力員の養成、高齢者施設への図書の貸出等を実施しています。

5-17 点字プリンターの利用

視覚に障がいのある方への情報提供として点字プリンターを使って、点字資料の作成ができます。(利用登録が必要となります。)パソコンを使用できる方であれば、点訳ソフトにより自動で点訳ができます。利用を希望される方は、お気軽にお問い合わせください。

対象者

次のいずれかに該当する方

- ① 視覚に障がいのある市内在住、在勤の方(手帳の有無は不問)
- ② 市内で活動し、市内の視覚に障がいのある方への情報提供を目的として利用する個人及び団体

利用料

無料。ただし、使用した用紙(A4サイズ・透明シール等)代は自己負担です。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-18 点字付封筒の送付

対象者

市内に住民登録があり、視覚に障がいのある方(手帳の有無は問いません。)

※ 登録者の氏名等の個人情報は各通知を送付する担当課に提供しますので、あらかじめ御了承ください。

点字付封筒対応の通知

心身障害者福祉手当等の現況届、介護保険料通知、固定資産課税明細書、国民健康保険証、特定健康診査受診券等

※ 年1回の一斉通知のみ対応です。上記以外にも、点字付封筒対応の通知があります。
利用を希望される方は、お気軽にお問い合わせください。

問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-19 声の広報

市内のボランティアグループの協力により、「広報こまえ」等の内容を録音した CD の送付を行っています。

対象者

身体障害者手帳をお持ちの視覚障がい者

内容

録音 CD を郵送で発送します。

開館時間

午前8時30分～午後5時(第3土曜日、日曜日、祝日、年末年始除く)

問合せ

狛江市社会福祉協議会

〒201-0013 狛江市元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター内

電話 3488-0294 FAX 3430-9779

5-20 広報東京都、都議会だよりの点字・テープ・デージー版

都内在住の視覚障がいの方に都の広報や都議会の情報を点字やテープ、デージー版でお届けしています。

内容

都の施策、お知らせ等の都政情報を掲載しています。

御希望の方に、点字版、テープ版、デージー版のいずれかを無料でお届けします。

問合せ

【広報東京都】

東京都生活文化局広報広聴部広報課

電話 5388-3093 FAX 5388-1329

【都議会だよりの】

東京都議会議会局管理部広報課

電話 5320-7126 FAX 5388-1779

5-21 点字即時情報ネットワーク事業(点字 JB ニュース)

月曜日から金曜日の間、新聞等から毎日流れる情報を、点字紙にして希望者に配布しています。電話ナビゲーションシステムによる音声提供も行っています。

対象者

閲覧 都内在住、在勤、在学の視覚障がい者

配布 都内在住の視覚障がい者

費用

無料。ただし、電話ナビゲーションサービス利用時の電話料金は自己負担です。

問合せ

公益社団法人 東京都盲人福祉協会

〒169-0075 新宿区高田馬場 1-9-23

電話 3208-9001 FAX 3208-9005

平日・土曜日 午前9時から午後5時まで

電話ナビゲーションシステム専用 0570-02-1802

5-22 希望点訳・個人朗読(プライベートサービス)

点字図書の蔵書がない教養図書を点訳又は朗読するサービスを行っています。

対象者

都内在住、在勤、在学の視覚障がいの方

内容

御自身で用意した教養図書の点訳・朗読を行います。

点訳したものは、希望に応じて点字用紙やFD等によりデータ送信し、朗読したものはデジター版(CD図書)でお渡しします。

費用

無料。ただし、お渡しする形態(点字用紙、CD等)に応じて、材料費は実費となります。

申請・問合せ

日本点字図書館 点字製作課希望点訳担当・録音製作課個人朗読担当

〒169-8586 新宿区高田馬場 1-23-4

電話 3209-0241(代表)

5-23 専門対面リーディングサービス

お手持ちの専門図書や資料を対面でお読みするサービスです。

対象者

日本点字図書館に登録し、来館できる視覚障がいの方

内容

専門知識のある登録ボランティアが、視覚障がいの方が持参した専門図書又は資料を対面で朗読します。

※ 個人宛の手紙等プライバシーに関わる資料は対象外となります。

利用時間

午前9時30分から午後4時30分まで 原則1回2時間まで

予約制となりますので、休館日を除いた3日前までに御予約ください。

申請・問合せ

日本点字図書館 録音製作課専門対面リーディング担当

〒169-8586 新宿区高田馬場 1-23-4

電話 3209-0241(代表)

5-24 視覚障がいのある納税義務者に対する点字サービス

東京都主税局では、目の不自由な人のために、納税通知書送付時に税額等を点字印刻したお知らせを同封します。

対象税目

自動車税種別割、個人事業税…都内全域

固定資産税・都市計画税…23区内

通知内容

- ① 税金の種類
- ② 納税義務者氏名
- ③ 納税通知書番号
- ④ 納期限
- ⑤ 税額
- ⑥ 問合せ先

を点字で表示した用紙を、通常の納税通知書に同封します。封筒には、点字で「〇〇〇税納税通知書在中」と表示したシールを貼付します。

申請・問合せ

東京都主税局相談広報班

電話 5388-2925

5-25 手話通訳者・要約筆記者の派遣(意思疎通支援事業)

聴覚障がい者等の利用の形に応じて、手話通訳者・要約筆記者の派遣を行います。

申請受付は、個人・団体・専門の場合で異なります。

対象者

聴覚、音声・言語機能による身体障害者手帳をお持ちの方

費用

無料(入場料、参加費、交通費等がかかる場合は、利用者の負担となります。)

制限

次の場合は利用することができません。

- ① 営業活動に関すること。
- ② 政治・政党活動に関すること。
- ③ 宗教活動に関すること。
- ④ 通勤・通学等の恒常的な活動に関すること。

申請・問合せ

(ア) 日常的な社会参加の場合(個人派遣)

狛江市社会福祉協議会

申込期限 派遣を希望する日の3日前まで(土日祝日を除く。)

電話 3488-0294(代表) FAX 3488-0787(申込専用)

Eメール com@welfare.komae.org

(イ) 団体が実施する事業の場合

高齢障がい課 障がい者支援係

申込期限 派遣を希望する日の14日前まで

FAX 3480-1133

Eメール shoshikkr02@city.komae.lg.jp

(ウ) 法律行為、高度な医療行為等の専門知識が必要なとき、都外等の遠方での通訳派遣が必要なとき又は複数の自治体から通訳の必要な方が集まる行事等に派遣が必要なとき。

東京手話通訳等派遣センター

電話 3352-3335 FAX 3354-6868

Eメール

手話通訳 haken@tokyo-shuwacenter.or.jp

要約筆記 yoyaku@tokyo-shuwacenter.or.jp

5-26 遠隔手話サービス

手話通訳が必要な方に、通訳者が同行することなく、御自身のタブレット端末やスマートフォン等のテレビ電話機能を使って手話通訳を行います。インフルエンザ等の感染症の疑いがあり通訳者を呼ぶことが難しい場合又は入院時等外部から通訳者の入室ができない場合でも、安心して手話通訳を受けることができます。利用料は無料です。テレビ電話機能のある機器をお持ちでない方には、タブレット端末を貸し出します。

対象者

聴覚障がい者、音声・言語機能障がい者

費用

無料

申込み

狛江市社会福祉協議会

電話 3488-0294(代表) FAX 3488-0787(申込専用)

Eメール com@welfare.komae.org

問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

5-27 電話リレーサービス

聴覚や発話に困難のある方(以下「聴覚障がい者等」という。)と聴覚障がい者等以外の方との会話を、通訳オペレータが手話・文字と音声を通訳し、電話で双方向をつなぐサービスです。お店やホテルの予約、病院との連絡、仕事のやり取り、家族や友人との会話等、さまざまな場面で利用できます。110番・119番等への緊急通報も含め、24時間・365日利用できます。

利用登録対象者

聴覚障がい者、音声・言語機能障がい者

問合せ

【一般財団法人日本財団電話リレーサービス】

電話 6275-0910(土日祝日と年末年始を除く 9:00~17:00)

FAX 6275-0913

Eメール info@nftrs.or.jp

ホームページ <https://nftrs.or.jp/>

5-28 110番・119番への通報

緊急時に電話で要件を伝えることが困難な方のために、携帯電話やスマートフォンのアプリやファックスで緊急通報できるシステムがあります。

対象者

聴覚障がい者、音声・言語機能障がい者

内容

<警察庁 110 番アプリシステム>

警察庁では、事件や事故に遭遇した時に、スマートフォン等を利用して文字又は画像で 110 番通報ができるよう「警察庁 110 番アプリシステム」を運用しています。(警視庁 110 番サイトは、令和元年 12 月末をもって運用を終了しました。)

詳しくは、警察庁 110 番アプリシステムのサイトを御覧の上、<https://mobile110.npa.go.jp> から利用登録をしてください。

<東京消防庁緊急ネット通報(119 番通報)>

東京消防庁では、携帯電話やスマートフォンのウェブ機能を利用して、消防車や救急車の要請ができるよう、緊急ネット通報を開設しています。(東京消防庁緊急メール通報は、平成 28 年 1 月 31 日に運用を終了しました。)

詳しくは、東京消防庁のサイトを御覧の上、entry_13000@entry03.web119.info に携帯電話でメールを送信し、利用登録をしてください。

<ファックスによる通報>

緊急時にファックスを利用した通報ができます。近くに電話(119 番通報)ができる方がいる場合には、通報をお願いすることも有効な手段のひとつです。

盗難・交通事故のとき:警視庁ファックス番号 3597-0110

火事・救急・救助・ガス漏れのとき:東京消防庁ファックス番号 119

問合せ

【警察庁 110 番アプリシステム】

警視庁 通信指令本部 指令計画第一係

電話 3581-4321(代表)

【東京消防庁緊急ネット通報(119 番通報)】

東京消防庁 防災部 防災安全課 防災福祉係

電話 3212-2111 FAX 3213-1478

相談用Eメール bouanka4@tfd.metro.tokyo.jp

狛江消防署

〒201-0003 狛江市和泉本町 1-23-10

電話 3480-0119 FAX 3430-0119

5-29 聴覚障がい者コミュニケーション機器の貸出

聴覚障がいのある方が健聴者との意思疎通や、社会活動についての知識習得のために必要なときに、機器の貸出を行っています。

対象者

- ① 都内在住の身体障害者手帳を所持している聴覚障がい者とその保護者
- ② 都内の聴覚障がい者団体等

貸出機器

オーバーヘッドプロジェクター(オーバーヘッドカメラを含む。)

磁気ループ

ビデオプロジェクター

費用

無料(ただし、運搬費用等は自己負担)

貸出期間

10日以内

申請・問合せ

東京手話通訳等派遣センター

〒160-0022 新宿区新宿 2-15-17 第3ヒカリビル5階

電話 3352-3335 FAX 3354-6868

5-30 補助犬の給付

満18歳以上の在宅の身体に障がいのある方に対し、補助犬の給付を行います。

対象者

次の①から⑥のいずれにも該当する方

- ① 盲導犬……視覚障害1級の方
介助犬……肢体不自由1・2級の方
聴導犬……聴覚障害2級の方
- ② 都内におおむね1年以上居住していること。
- ③ 自宅以外の場合は、補助犬の飼育について家屋の所有者、管理者の承諾が得られること。
- ④ 世帯の所得税額が平均月額 77,000 円未満であること。
- ⑤ 所定の訓練を受け、補助犬を適切に管理できること。
- ⑥ 社会活動への参加に効果があると認められること。

費用

無料(ただし、飼育にかかる費用は自己負担です。)

委託先

盲導犬の育成と視覚障がい者の歩行訓練の委託を、次の2つの協会に委託しています。

- ① アイメイト協会
〒177-0051 練馬区関町北 5-8-7
電話 3920-6162 FAX 3920-6063
- ② 日本盲導犬協会
〒223-0056 横浜市港北区新吉田町 6001-9
電話 045-590-1595 FAX 045-590-1599

申請・問合せ

福祉相談課 相談支援係

5-31 あんしん狛江(地域福祉権利擁護事業)

市内在住の高齢者、障がいのある方が、住み慣れた地域でいつまでも安心して生活ができるように、様々な相談・援助を行います。

対象者

次のいずれかに該当し、契約能力のある方

- ① 判断能力が十分でなく、物忘れや認知症のある高齢の方、知的障がい・精神障がいのある方
- ② 判断能力は十分だが、日常生活を営むのに必要なサービス等の利用に際して、支援の必要な高齢の方、身体障がいのある方

内容・利用料金

- ① 福祉サービスの利用援助
福祉サービスを利用する手続、福祉サービス利用料の支払いを支援します。
- ② 日常的金銭管理サービス
日常生活に必要な預貯金の払戻しや預入れ、公共料金等の支払いを支援します。
- ③ 日常生活支援サービス
必要な郵便物の確認、各種行政手続等がスムーズに行えるよう支援します。
- ④ 書類等の預かり
通帳、実印、年金証書、保険証書、権利証、契約書等をお預かりします。

相談は無料で行っていますが、サービスについては、内容と時間に応じ下表の料金がかかります。

| 内容 | | 利用料 | |
|------------|-------------------------|--------------------|----------------|
| 福祉サービス利用援助 | | | |
| 日常生活支援サービス | | 30分まで | 750円 |
| 日常的金銭管理 | 利用者が管理している通帳等を使用する援助 | 以後30分までごと | 600円 |
| | あんしん狛江が預かっている通帳等を使用する援助 | 1時間まで 以後30分までごと | 3,000円 600円 |
| 書類等の預かり | | 1箇月 | 1,000円 |

※ 利用料については変更する場合があります。

※ 支援員が御自宅等にて御本人とお会いしてから、援助を終了して場所を離れるまでの時間です。

申請・問合せ

あんしん狛江(狛江市社会福祉協議会内)

電話 3488-5603 FAX 3430-9779

5-32 成年後見制度利用支援事業

判断能力の低下により、自らの財産の管理や日常生活を営むことが困難になっている方を法律的に保護し、支える成年後見制度の利用を促進するための制度です。

内容

次の2つの制度があります。

① 市長申立て制度

成年後見制度の利用が必要な方のうち、申立てを行う親族等がない等の理由で申立てが難しい方について、市長が申立人となる制度です。

② 成年後見人等報酬費等助成制度

障害福祉サービスが必要な重度の知的障がい者及び精神障がい者のうち、成年後見制度を利用しなければ福祉サービスを受けることが困難で、かつ経済的に成年後見人等への報酬の支払いが困難な方に対して、その費用(上限あり)を助成する制度です。申立て費用の助成も行っております。

申請・問合せ

福祉政策課 福祉政策係

5-33 郵便等による不在者投票

身体に重い障がいがあり、投票所に行くことが困難な方は、郵送等(郵便と信書便)により自宅で投票することができます。

対象者

郵便等による不在者投票は、身体障害者手帳か戦傷病者手帳を持っている選挙人で、次のような障がいのある方(○印の該当者)又は介護保険の被保険者証の要介護状態区分が「要介護5」の方に認められています。

| 身体障害者手帳 | 障がい名 | 障がいの程度 | | | 戦傷病者手帳 | 障がい名 | 障がいの程度 | | | | 介護保険の被保険者証 | 要介護状態区分 |
|---------|---------------------------|--------|----|----|--------|------------------|--------|------|------|------|------------|---------|
| | | 1級 | 2級 | 3級 | | | 特別項症 | 第1項症 | 第2項症 | 第3項症 | | |
| | 両下肢、体幹、移動機能の障がい | ○ | ○ | | | 両下肢、体幹の障がい | ○ | ○ | ○ | | | 要介護5 |
| | 心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸の障がい | ○ | — | ○ | | 心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、 | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | 免疫、肝臓の障がい | ○ | ○ | ○ | | 直腸、小腸、肝臓の障がい | | | | | | |

郵便等による不在者投票における代理記載制度の対象者

郵便等による不在者投票をすることができる選挙人で、かつ、自ら投票の記載をすることができない者として定められた次のような障がいのある方(○印の該当者)は、あらかじめ市区町村の選挙管理委員会に届け出た方(選挙権を有する方に限る。)に、投票に関する記載をさせることができます。

| 身体障害者手帳 | 障がい名 | 障がいの程度 | | 戦傷病者手帳 | 障がい名 | 障がいの程度 | | |
|---------|-----------|--------|--|--------|-----------|--------|------|------|
| | | 1級 | | | | 特別項症 | 第1項症 | 第2項症 |
| | 上肢、視覚の障がい | ○ | | | 上肢、視覚の障がい | ○ | ○ | ○ |

※ 上肢、視覚の障がい1級、特別項症、第1項症、第2項症であっても、郵便等による不在者投票をすることができる選挙人の手続(上記参照)を行っていないければ、代理記載制度による郵便等投票を行うことはできません。

問合せ

選挙管理委員会事務局

6 医療

6-1 心身障害者(児)医療費の助成(マル障)

国民健康保険、健康保険等の各種医療保険の自己負担分から後期高齢者医療制度に準じた一部負担金を差し引いた額を助成します。

対象者

国民健康保険、健康保険等の各種医療保険の被保険者又は被扶養者で、次のいずれかに該当する方

- ① 身体障害者手帳1級・2級の方(心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫・肝臓機能障害の内部障がいのある方は3級も含む。)
- ② 愛の手帳1度・2度の方
- ③ 精神障害者保健福祉手帳1級の方

制限

次のいずれかに該当する場合は、助成を受けることができません。

- ① 本人(20歳未満の方については、その方が加入している社会保険の被保険者、国民健康保険については世帯主又は組合員等)の所得が、所得制限表の基準額を超える場合
- ② 生活保護を受けている場合等
- ③ 65歳以上になって初めて対象①、②又は③に該当した場合
- ④ 65歳未満で対象①、②又は③に該当してはいたが、65歳に達する日の前日までにマル障の申請を行わなかった場合(都外に住んでいた、生活保護を受給していた等の場合、それらの事由がなくなったあと、直近の8月31日までであれば、申請することができます。)
- ⑤ 後期高齢者医療の被保険者で住民税が課税されている方

利用者負担

医療機関等の窓口では、後期高齢者医療制度に準じた一部負担金を支払います。ただし、住民税非課税の方は、入院時食事療養・生活療養標準負担額のみ負担です。

| 一部負担金相当額(令和元年8月1日診療分から) | | |
|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 自己負担割合 | 外来(個人ごと) | 入院(世帯ごと) |
| 1割 | 上限 18,000 円/月 (年間上限 144,000 円) | 上限 57,600 円/月 (多数回該当 44,400 円) |

助成方法

保険を扱う医療機関で保険証とマル障受給者証を提示して受診します。ただし、都外の医療機関を利用する場合、都と契約している医療機関以外では、マル障受給者証は使用できません。医療保険の自己負担分を医療機関等の窓口で支払って領収書を受け取り、後で市担当課にて還付申請手続を行ってください。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-2 自立支援医療(精神通院医療)

対象者

精神疾患を有し、通院による精神医療を継続的に要する程度の病状にある方

世帯の住民税額(所得割)が 23 万5千円以上の場合、原則支給を受けることができませんが、高額治療継続者(重度かつ継続)の方は、対象となります。(医師意見書の添付が必要な場合があります。)

給付内容

精神障害及び当該精神障害に起因して生じた病態に対して、入院しないで行われる医療に係る費用(医療や薬局、訪問看護やデイケア等)について、各種医療保険等と公費で負担します。

利用者負担

医療費の原則1割。世帯の所得水準等に応じて、負担上限額があります。市区町村民税非課税世帯の方のうち社会保険加入者、後期高齢者医療制度対象者又は国民健康保険組合の被保険者については、都独自の医療費助成制度により、自己負担分を全額助成します。

また、都内市区町村国民健康保険加入者については、それぞれの国民健康保険より助成を行います。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-3 自立支援医療(育成医療)

身体に障がいのある児童が、指定自立支援医療機関において、早い時期に治療を始めて、将来生活していくために必要な能力を得るために、必要な手術等の医療費の一部を助成します。

対象者

18 歳未満で、次の疾病治療のため手術等を必要とし、確実な治療効果が期待される児童

- ① 視覚障害
- ② 聴覚・平衡機能障害
- ③ 音声・言語・そしゃく機能障害
- ④ 肢体不自由
- ⑤ 心臓・じん臓・呼吸器・小腸・肝臓・免疫機能障害
- ⑥ その他の先天性内臓機能障害

世帯の住民税額(所得割)が 23 万5千円以上の場合、原則支給を受けることができませんが、高額治療継続者(重度かつ継続)の方は、対象となります。

利用者負担

医療費の1割(ただし、所得等により負担上限額を設定します。)

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-4 自立支援医療(更生医療)

対象者

身体障害者手帳をお持ちの18歳以上の方

世帯の住民税額(所得割)が23万5千円以上の場合、原則支給を受けることができませんが、高額治療継続者(重度かつ継続)の方は、対象となります。

給付内容

障がいの除去又は軽減が見込まれる場合等の当該障がいに対して確実な治療効果が期待される医療に係る費用について、各種医療保険等と公費で負担します。

利用者負担

医療費の原則1割及び入院時の食事療養費又は生活療養費(いずれも標準負担額相当)。世帯の所得水準等に応じて、負担上限額があります。

申請・問合せ

福祉相談課 相談支援係

6-5 小児精神障害者入院医療費助成

対象者

精神疾患のため精神科病床で入院治療を必要とする18歳未満の方

入院治療を継続している場合のみ、20歳の誕生月の末日まで延長が可能

助成内容

精神科病床における入院医療費について、高額療養費の支給を受けた上での自己負担分を助成します。ただし、入院時食費療養費(標準負担額相当)は自己負担となります。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-6 難病医療費等助成

対象疾病にかかる医療において、病院、診療所、薬局等で診療や薬剤等を受けた場合及び介護保険の医療系サービスを受けた場合、認定された負担上限月額を超えた部分を助成します。

対象者

表の対象疾病にかかっており、病状が認定基準を満たす方

| 種類 | | 疾病 | 利用者負担 |
|-----|-----------------------|---|----------------------------|
| I | 国の指定難病(特定医療) | 341種 | 原則、医療費の2割 ※ 負担上限月額の設定あり |
| II | 東京都単独医療費助成対象難病(マル都) | 8種 | |
| III | 国の特定疾患治療研究事業対象疾病(マル都) | 【新規】 ①スモン ②プリオン病 【更新のみ】①難治性の肝炎のうち劇症肝炎 ②重症急性膵炎 | 全額助成 |
| IV | 特殊医療費助成対象疾病(マル都) | ①先天性血液凝固因子欠乏症等 ②人工透析を必要とする腎不全 | ① 全額助成 ② 上限10,000円/月 |

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-7 特定疾病療養受療証制度(マル長)

対象者

国民健康保険、後期高齢者医療制度、社会保険に加入している次のいずれかの疾病にかかっている方

- ① 人工じん臓を実施している慢性腎不全
- ② 血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅷ因子障害又は先天性血液凝固第Ⅸ因子障害
- ③ 抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群(HIV感染を含み、厚生労働大臣の定める者に係るものに限る。)

申請・問合せ

国民健康保険の方……………保険年金課 国民健康保険係

後期高齢者医療の方……………保険年金課 医療年金係

その他の健康保険の方…各社会保険の窓口へお問い合わせください。

6-8 小児慢性特定疾病の医療費助成

18歳未満の児童で対象の疾病にかかっている方に対し、自己負担分の一部を助成します。

対象者

18歳未満の児童で、次の病気にかかっており、病状が認定基準を満たす方。ただし、18歳に達した時点で助成を受けており、引き続き医療を受ける必要がある場合は、20歳に達するまで延長することができます。

- ① 悪性新生物
- ② 慢性腎疾患
- ③ 慢性呼吸器疾患
- ④ 慢性心疾患(手術については原則として育成医療の給付対象)
- ⑤ 内分泌疾患
- ⑥ 膠原病
- ⑦ 糖尿病
- ⑧ 先天性代謝異常
- ⑨ 血液疾患
- ⑩ 免疫疾患
- ⑪ 神経・筋疾患
- ⑫ 慢性消化器疾患
- ⑬ 染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群
- ⑭ 皮膚疾患
- ⑮ 骨系統疾患
- ⑯ 脈管系疾患

利用者負担

原則、医療費の2割(ただし、所得等により負担上限額を設定します。)

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-9 B型・C型ウイルス肝炎治療医療費助成制度(マル都)

対象者

都内に住所があり、東京都が指定する肝臓専門医療機関でB型・C型肝炎の根治を目的とするインターフェロン治療を要すると診断された方やB型肝炎で核酸アナログ製剤治療を要すると診断された方、C型肝炎のインターフェロンフリー治療を要すると診断された方

助成内容

B型・C型肝炎のインターフェロン治療やB型肝炎の核酸アナログ製剤治療、C型肝炎のインターフェロンフリー治療に係る保険診療の患者負担額から、患者一部負担を除いた額を助成します(健康保険から支給される高額療養費等は助成額に含まれません。)

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-10 肝がん・重度肝硬変医療費助成制度(マル都)

対象者

都内に住所があり、次の全てに該当する方

- ① B型・C型肝炎ウイルスによる肝がん・重度肝硬変と診断され、入院治療※又は肝がんの通院治療(分子標的薬を用いた化学療法に限る。)を受けている方
- ② 年収世帯がおおむね370万円未満の方(生活保護受給者を除く。)を含む。
- ③ 肝がん・重度肝硬変での指定医療機関への入院又は肝がんの通院(分子標的薬を用いた化学療法に限る)の自己負担額が高額療養費算定基準額を超えた月が、申請月の前の11箇月以内に2箇月以上ある方
- ④ 肝がん・重度肝硬変の治療の研究への協力に同意している方

助成内容

B型・C型肝炎ウイルスによる肝がん・重度肝硬変の入院治療にかかる保険診療の場合は、患者負担額から指定医療機関ごと、保険者ごとに月額患者一部負担額を除いた金額を助成します。肝がんの外来医療に係る保険診療の場合は、患者負担から保険者ごとに月額患者一部負担額を除いた全額を助成します。指定医療機関における医療費が助成対象です。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-11 養育医療の給付

対象者

次のいずれかに該当する未熟児であって、入院して養育を受ける必要があると医師が認めた方

- ① 出生時の体重が2,000g以下の乳児
- ② 生活力が特に弱く一定の症状を示す乳児

給付内容

未熟児を指定養育医療機関に入院させ、養育に必要な医療を給付(医療保険の指定養育医療機関に入院させ、養育に必要な医療のうち、医療保険の自己負担分の一部を給付します。)

申請・問合せ

子ども家庭課 母子保健係

6-12 大気汚染に係る健康障害者の医療費助成(マル都)

対象者

都内に引き続き1年(3歳に満たない乳幼児は6箇月)以上住んでいる18歳未満の方(18歳の誕生日が属する月の末日までの間にある方を含む。)で、次の全てに該当する方(18歳以上の新規申請を除く。)

- ① 次の病気及びその続発症にかかっている方
I. 気管支ぜん息 II. 慢性気管支炎 III. ぜん息性気管支炎 IV. 肺気腫
- ② 健康保険等に加入している方
- ③ 喫煙しない方

助成範囲

- ① 18歳未満の方
認定された病気について、保険診療の自己負担相当額(入院時の食事療養・生活療養標準負担額を除く。)を全額助成します。
- ② ①以外の方
認定された病気について、保険診療の自己負担相当額(入院時の食事療養・生活療養標準負担額を除く。)のうち、月額6,000円を超える部分を助成します。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

6-13 乳幼児医療費の助成(マル乳)

未就学児にかかる医療費のうち、保険診療の自己負担分を助成します。

対象者

市内に住所があり、健康保険に加入している未就学児(6歳到達後最初の3月31日まで)を養育している方(※ 所得制限なし)

制限

次のいずれかに該当する場合は、助成を受けることができません。

- ① 乳幼児が児童福祉施設等に「措置」により入所している場合
(通所により施設を利用している場合、利用契約入所の場合を除く。)
- ② 乳幼児が里親に委託されている場合
- ③ 乳幼児が小規模住居型養育事業を行う者に委託されている場合
- ④ 乳幼児が生活保護を受けている場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

6-14 義務教育就学児医療費の助成(マル子)

小・中学生にかかる医療費のうち、保険診療の自己負担分の一部を助成します。

対象者

市内に住所があり、健康保険に加入している小・中学生(15歳到達後最初の3月31日まで)を養育している方(※ 所得制限あり(小学生は所得制限なし。))

助成内容

次の場合の自己負担額を除いた金額を助成します。

(入院・調剤・訪問看護) 0円

(通院) 1回当たり200円

制限

次のいずれかに該当する場合は、助成を受けることができません。

- ① 児童が児童福祉施設等に「措置」により入所している場合
(通所により施設を利用している場合、利用契約入所の場合を除く。)
- ② 児童が里親に委託されている場合
- ③ 児童が小規模住居型養育事業を行う者に委託されている場合
- ④ 児童が生活保護を受けている場合
- ⑤ 対象者の所得が、所得制限表の基準額を超える場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

6-15 高校生等医療費の助成(マル青)

高校生等にかかる医療費のうち、保険診療の自己負担分の一部を助成します。

対象者

市内に住所があり、健康保険に加入している高校生等(18歳到達後最初の3月31日まで)を養育している方(※ 所得制限あり。)

助成内容

次の場合の自己負担額を除いた金額を助成します。

(入院・調剤・訪問看護) 0円

(通院) 1回当たり200円

制限

次のいずれかに該当する場合は、助成を受けることができません。

- ① 高校生等が児童福祉施設等に「措置」により入所している場合
(通所により施設を利用している場合、利用契約入所の場合を除く。)
- ② 高校生等が里親に委託されている場合
- ③ 高校生等が小規模住居型養育事業を行う者に委託されている場合
- ④ 高校生等が生活保護を受けている場合
- ⑤ 対象者の所得が、所得制限表の基準額を超える場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

6-16 ひとり親家庭等医療費の助成(マル親)

ひとり親の家庭等の児童にかかる医療費のうち、保険診療の自己負担の一部を助成します。

対象者

市内に住所があり、健康保険に加入している方で、次のいずれかに該当する18歳まで(一部20歳未満までを含む。)の児童及び児童を監護している方

- ① 父母が離婚した児童
- ② 父又は母が死亡した児童
- ③ 父又は母が重度の障がいをもつ児童
- ④ 父又は母が生死不明である児童
- ⑤ 父又は母に1年以上遺棄されている児童
- ⑥ 父又は母が保護命令を受けた児童
- ⑦ 父又は母が法令により1年以上拘禁されている児童
- ⑧ 婚姻によらないで生まれた児童

制限

次のいずれかに該当する場合は、助成を受けることができません。

- ① 生活保護を受けている場合
- ② 児童が児童福祉施設等に「措置」により入所している場合
(通所により施設を利用している場合、利用契約入所の場合を除く。)
- ③ 児童が里親に委託されている場合
- ④ 児童が父母と生計を同じくしている場合(父又は母が障がいの場合は除く。)
- ⑤ 児童が父又は母の配偶者(事実上の婚姻関係(内縁関係等)を含む。)に養育されている場合
※ 事実上の婚姻関係:同じ住所に異性の住民登録がある場合、住民登録がなくても同じ居所に異性が住んでいる場合等
- ⑥ 対象者の所得が、所得制限表の基準額を超える場合
- ⑦ 請求者又は児童が日本国内に住所を有しない場合

申請・問合せ

子ども若者政策課 助成支援係

7 訓練・教育

7-1 音声機能障がい者発声訓練

対象者

病気等で喉頭を摘出し、音声機能を失った方

内容

食道発声訓練、人工喉頭又は電気発声器による発声訓練等

申請・問合せ

公益社団法人 銀鈴会

〒105-0004 港区新橋 5-7-13 ビュロー新橋 901

電話 3436-1820 FAX 3436-3497

Eメール office@ginreikai.net

7-2 オストメイト社会適応訓練

対象者

人工肛門又は人工ぼうこうを永久に造設した方

内容

ストマの衛生管理、ストマ用装具の装着訓練等を講習会形式で実施

費用

無料(ただし、テキスト代等は受講者負担)

申請・問合せ

公益社団法人 日本オストミー協会東京支部

〒160-0021 新宿区歌舞伎町 2-45-5 新宿永谷ビル 603

電話・FAX 5272-3550

7-3 社会教育

視覚障がい者対象

内容は、①晴眼者とともに学ぶ視覚障害者教養講座、②音楽教室。会場は、東京都障害者福社会館等。

聴覚障がい者対象

内容は、①社会教養講座、②文章教室、③コミュニケーション教室。会場は、東京都障害者福社会館等。

参加費

無料

申請・問合せ

都教育庁 地域教育支援部 生涯学習課

電話 5320-6857 FAX 5388-1734

7-4 特別な支援を必要とする子どもの就学

特別支援教室(全小中学校)

通常の学級の学習や生活におおむね参加でき、集団行動が苦手だったり、学習の一部につまずきがあったりするお子さんが対象です。

自校に設置した教室で週に1～4時間程度、個別指導、小集団指導等のそれぞれのお子さんに応じた支援を受けます。拠点校の教員が巡回指導します。

毎年度末に、終了判定が実施されます。年度途中で退級申請を提出することもできます。

特別支援学級

知的障がい学級は、知的発達遅滞があり、基本的なことばの交流及び身辺処理はできるが、学習面又は生活面で特別な支援が必要なお子さんが対象です。

自閉症・情緒障がい学級は、知的な遅れがなく、通常学級と同じ教科・領域等を学習でき、通常学級における学習や週1回程度の特別支援教室における学習では、十分な教育的効果を上げることが難しいお子さんが対象です。

それぞれのお子さんに応じた教育計画を立て、個別指導や集団指導を活用し、自立を目指します。

学籍は特別支援学級に置きます。

特別支援教室

| | 小学校 | | | 中学校 |
|--------|-------------------|------------------|------------------|-----------|
| 拠点校 | 狛江第三小学校 | 和泉小学校 | 緑野小学校 | 狛江第二中学校 |
| 教室名 | ひまわり教室 | けやき教室 | ふたば教室 | くすのき教室 |
| 所在地 | 猪方1-11-1 | 中和泉3-33-1 | 和泉本町4-3-1 | 猪方2-7-1 |
| 電話(直通) | 3480-9001 | 3480-3895 | 3489-0363 | 3480-9922 |
| 巡回校 | 狛江第六小学校 ひまわり教室 | 狛江第一小学校 けやき教室 | 狛江第五小学校 ふたば教室 | 一中、三中、四中 |

特別支援学級

| | 小学校 | | | 中学校 | |
|--------|------------------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| 学校名 | 狛江第一小学校 | 緑野小学校 | 狛江第三小学校 | 狛江第一中学校 | 狛江第三中学校 |
| 種別 | 知的 | 知的 | 自閉症・情緒 | 知的 | 自閉症・情緒 |
| 学級名 | いずみ学級 | えのき学級 | あおば学級 | 1組 | E組 |
| 所在地 | 和泉本町1-37-1 | 和泉本町4-3-1 | 猪方1-11-1 | 和泉本町2-15-1 | 元和泉1-23-1 |
| 電話(代表) | 3480-0241～2 | 3489-5418～9 | 3480-8585～6 | 3480-0121～2 | 3489-5416～7 |
| 学区域 | 一小・三小・六小 和泉小* | 五小・緑野小 和泉小* | 全域 | 全域 | 全域 |

| | | |
|------|-------|--|
| 和泉小* | いずみ学級 | 中和泉二・三丁目・四丁目1～23番・五丁目1～16番、元和泉二・三丁目、東和泉四丁目 |
| | えのき学級 | 西和泉一・二丁目、中和泉四丁目24～25番・五丁目17～43番 |

上記の教室等を利用する場合は、就学相談を受けていただく必要があります。

問合せ

教育支援課 教育支援係

7-5 視覚障がい者等のための対面音訳・録音及び点訳図書製作サービス

対象者

都内在住・在学・在勤の視覚障がい者等

事業内容

- ① 対面音訳
- ② 録音図書・点字図書の製作(原則として所蔵資料)
- ③ 録音図書・点字図書の貸出
- ④ 音声付きパソコン及び音声拡大読書器による資料読み上げ
利用は登録制です。

費用

無料

申請・問合せ

都立中央図書館 視覚障害者サービス室

〒106-8575 港区南麻布 5-7-13

電話 3442-8451

都立多摩図書館 視覚障害者サービス担当

〒185-8520 国分寺市泉町 2-2-26

電話 042-359-4104

7-6 聴覚障がい者・言語障がい者のためのレファレンスサービス

対象者

都内在住・在学・在勤の聴覚又は言語障がい者

事業内容

- ① 都立図書館の利用案内
- ② ファクシミリと E メールで質問を受け付け、図書館資料・情報を用いて調査し、回答します。ファクシミリの利用及び都外在住・都内在学の場合の E メールは登録制です。

費用

無料

申請・問合せ

都立中央図書館サービス計画担当

〒106-8575 港区南麻布 5-7-13

電話 3442-8451 FAX 3442-9500

8 しごと

8-1 公益財団法人 東京しごと財団

障がいのある方の職業的自立促進を図るため、障害者就業支援事業、事業主に対する人材の確保・育成及び雇用環境の整備等の支援事業を行っています。

事業内容

- ① 総合コーディネート事業(障害者就業支援情報コーナー運営、職場定着支援等)
- ② 中小企業に対する支援(中小企業障害者雇用応援連携事業等)
- ③ 障がい者の多様なニーズに対応した委託訓練

問合せ

〒102-0072 千代田区飯田橋 3-10-3 東京しごとセンター8階
電話 5211-2310 FAX 5211-2329

8-2 東京障害者職業センター多摩支所

障害者職業カウンセラー等を配置して、ハローワーク等と密接な連携のもと、就職や職場定着、復帰を目指す障がいのある方や障がい者雇用を検討・雇用している事業主等を支援します。

事業内容

[障がい者に対して]

- ① 職業相談・職業評価
- ② 職業準備支援

[障がい者と事業主双方に対して]

- ① 職場適応援助者(ジョブコーチ)による支援事業
- ② 職場復帰リワーク支援

[事業主に対して]

- ① 障がい者の雇用管理に関する相談及び支援
- ② 事業支援ワークショップ

[関係機関に対して]

職業リハビリテーションに関する技術的な助言・援助

問合せ

〒190-0012 立川市曙町 2-38-5 立川ビジネスセンタービル5階
電話 042-529-3341 FAX 042-529-3356

8-3 あんま・はり・きゅう師資格養成事業

原則として都内に1年以上居住している 15 歳以上の身体障害者手帳をお持ちの視覚障害者(義務教育を修了した方)を対象に、ヘレン・ケラー学院で資格を取得することができます。

授業料

無料(ただし、教材費は自己負担で月額約 5,000 円)

問合せ

ヘレン・ケラー学院
〒169-0072 新宿区大久保 3-14-20
電話 3200-0525 FAX 3200-0608

8-4 その他の事業

障害者就業・生活支援センター事業

事業内容

- ① 就業及びこれに伴う日常生活に関する相談
- ② 就職に向けた相談
- ③ 職場実習又は職場訓練のあっ旋
- ④ 就職活動の支援
- ⑤ 職場定着支援
- ⑥ 雇用管理についての企業への助言

実施主体 東京労働局及び東京都が社会福祉法人等に委託して実施(都内6箇所)

- ① WEL'S TOKYO 電話 5259-8372
〒101-0054 千代田区神田錦町 3-21
ちよだプラットフォームスクエア CN312
- ② アイキャリア 電話 6421-8127
〒158-0083 世田谷区奥沢 3-31-4 W.OKUSAWA4 階
- ③ ワーキング・トライ 電話 5986-7551 FAX 3554-8202
〒174-0072 板橋区南常盤台 2-1-7-3 階
- ④ TALANT 電話 042-648-3278 FAX 042-648-3598
〒192-0046 八王子市明神町 4-5-3
- ⑤ オープナー 電話 042-577-0079 FAX 042-575-8332
〒186-0003 国立市富士見台 1-17-4
- ⑥ けるん 電話 042-553-6320 FAX 042-513-4620
〒197-0022 福生市本町 53 健之会ビル1階

東京障害者職業能力開発校

能力に応じた技能と基礎知識を身につけ、訓練修了者には公共職業安定所と連携して職場紹介を行います。

問合せ 東京障害者職業能力開発校

〒187-0035 小平市小川西町 2-34-1

電話 042-341-1411 FAX 042-341-1451

都立職業職業能力開発センター(実務作業科)

軽度知的障がいの方を対象に、働き続けるために社会人として必要な心構え、労働習慣、体力づくり及び集団への適応能力等の訓練を行います。

問合せ(申込は住所を管轄するハローワークへ)

中央・城北職業能力開発センター板橋校

〒174-0041 板橋区舟渡 2-2-1 電話 3966-4131

城南職業能力開発センター

〒140-0002 品川区東品川 3-31-16 電話 3472-3411 FAX 3450-1864

城東職業能力開発センター

〒120-0005 足立区綾瀬 5-6-1 電話 3605-6140 FAX 3605-6124

重度身体障害者在宅パソコン講習事業

コンピュータのプログラミング技術をインターネット等により習得し、コミュニケーションや在宅就労を促進します。

問合せ 東京コロニー職能開発室 〒164-0001 中野区中野 5-3-32 電話 6914-0859

9 文化・レクリエーション

9-1 障害者福祉会館

対象者

障がい者、ボランティア、家族等の障がい者の福祉の増進を目的とする関係者

事業内容

- ① 集会室等の利用公開
- ② ピアカウンセリング
- ③ 日常生活情報の点訳等のサービス

利用料

無料

利用時間

平日 午前 9 時から午後9時まで(火曜日は午前 9 時から午後4時 30 分まで)

利用方法

- ① 集会室の利用は利用日の属する月の前々月の初日から受け付けます。ただし、定期的に利用する場合の受付は、利用月が 4 月から 9 月までは 1 月に、利用月が 10 月から 3 月までは 7 月に受け付けます。
- ② 視覚障害者文字サービス室の利用は、7 日前から予約受付です。
- ③ ピアカウンセリングの申込は随時行います。ただし、てんかん、肝臓機能障害、自閉症、精神障害、法律の相談は予約が必要です。

所在地

〒108-0014 港区芝 5-18-2

電話 3455-6321 FAX 3453-6550

9-2 多摩障害者スポーツセンター

障がい者の健康増進と社会参加の促進を図るため、スポーツ・レクリエーション、講習会等の場を提供する施設です。

対象者

障がい者、介護者、ボランティアその他の障がい者の福祉の増進を目的とする関係者

事業内容

- ① スポーツ施設等の利用公開
- ② 障がい者のスポーツ・レクリエーション活動の指導
- ③ 講習会等の開催
- ④ スポーツ・レクリエーション行事の実施
- ⑤ 障がい者福祉情報の提供
- ⑥ 宿泊施設の運営
障害者総合スポーツセンターのみ運動場、アーチェリー場、テニスコート等の屋外施設を備えています。

利用料

無料(宿泊は障がい者及びその介護者1人までは 1 泊 1,500 円/人、その他は 2,000 円/人)

利用時間

午前9時から午後9時まで。ただし、次の施設は次のとおりです。

- ① 体育館・サウンドテーブルテニス室
卓球室・トレーニング室
午前9時から午後8時 30 分まで
- ② プール
午前9時から午後8時 20 分まで

③ 集会室・印刷室・録音室

午前9時から午後8時 50 分まで

④ 駐車場

午前8時から午後9時(45 台)

休館日

水曜日(その日が祝日のときは木曜日)、祝日の翌日(その日が土・日曜日のときは開館)、年末年始、
その他臨時休館日

利用方法

① 個人利用

利用証の交付を受け、その後は利用証を提示して、利用することができます。

② 団体利用

3 箇月前の当日から来館又は電話にて受付をしています。

ただし、東京都又はセンターの主催する事業については除きます。

所在地

〒186-0003 国立市富士見台 2-1-1

電話 042-573-3811 FAX 042-574-8579

9-3 点字図書館

事業内容

点字図書・録音テープの製作・貸出のほか、各図書館により盲人生活用具の研究開発及び普及、点訳奉仕員・朗読奉仕員の養成等を行っています。このほか、一部の公立図書館では対面朗読や録音テープの貸出を行っています。(都内6箇所)

① 東京ヘレンケラー協会点字図書館

電話 3200-0987

② 日本点字図書館

電話 3209-0241

③ 日本視覚障害者団体連合点字図書館

電話 3200-6160

④ ロゴス点字図書館

電話 5632-4428

⑤ 大田区立障がい者総合サポートセンター声の図書室

電話 5728-9434

⑥ 豊島区立中央図書館

電話 3983-7864

9-4 点字出版施設

無料又は低額な料金で、点字刊行物を出版する施設です。点字刊行物の製作・販売も受けています。

(都内6箇所)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| ① 桜雲会点字出版部 | 電話 5337-7866 |
| ② 東京ヘレンケラー協会点字出版局 | 電話 3200-1310 |
| ③ 日本視覚障害者団体連合点字出版所 | 電話 3200-6157 |
| ④ 信愛福祉協会点字出版部 | 電話 3489-4049 |
| ⑤ 視覚障害者支援総合センター | 電話 5310-5051 |
| ⑥ 東京点字出版所 | 電話 0422-48-2221 |

9-5 聴覚障がい者情報提供施設

字幕(手話)入りビデオカセットの製作・貸出、聞こえや補聴器に関する相談、その他生活全般的な相談と情報提供、聴覚障がい者対象の講習会の開催等を行っています。

所在地

聴力障害者情報文化センター

〒153-0053 目黒区五本木 1-8-3

問合せ

電話 6833-5004 FAX 6833-5005

9-6 視覚障がい者用図書製作・貸出

対象者

- ① 都内在住、在勤又は在学の視覚障がい者。ただし、希望点字図書製作は、視覚障がいの程度が1・2級の方
- ② 都内の視覚障がい者施設又は関係機関

事業内容

- ① 点字図書製作・貸出 点字の学習図書、専門図書等の製作・貸出
- ② 声の図書製作・貸出 学習図書、専門図書等の内容を収録した録音媒体の製作・貸出
- ③ 希望する点字図書製作 希望する教養図書、専門図書等を点訳し郵送
- ④ 希望する声の図書製作 希望する教養図書、専門図書等を録音し郵送

費用

無料。ただし、③、④の図書製作に必要な原本、点字用紙と製本費用又は録音媒体は自己負担

申請・問合せ

日本点字図書館

〒169-8586 新宿区高田馬場 1-23-4

電話 3209-0241(代表) FAX 3204-5641

9-7 視覚障がい者用図書レファレンスサービス

対象

都内在住、在勤又は在学の視覚障がい者

事業内容

- ① 視覚障がい者用図書に関する情報提供
- ② 理療関係新刊墨字図書の出版に関する情報提供
- ③ 読書に関する相談・助言

費用

無料。ただし、点字、録音テープ等による情報提供を希望する場合は、点字用紙又は録音媒体の購入費用を自己負担

申請・問合せ

日本点字図書館
〒169-8586 新宿区高田馬場 1-23-4
電話 3209-0241

9-8 盲人用具の販売あっせん

対象品目等、詳細については、下記にて問合せを受け付けています。

申請・問合せ

日本点字図書館
〒169-8586 新宿区高田馬場 1-23-4
電話 3209-0241(代表)
日本盲人会連合
〒169-8664 新宿区西早稲田 2-18-2
電話 3200-0011(代表)

9-9 視覚障がい者のための講習会等

事業内容

- ① 家庭生活訓練
視覚障がい者が家庭生活を送る上で必要な調理・手芸等についての講習
- ② 中途失明者緊急生活訓練
点字・パソコン技術及び歩行訓練等についての訪問指導
- ③ 盲青年等社会生活教室
重度の視覚障がいをもつ青年及び高齢者に対する社会生活に必要な知識習得のための講習
- ④ 刊行物作成配布
都政刊行物等のうち、特に視覚障がい者に必要な情報を、点字本及び録音物として作成し配布

対象者

原則として 18 歳以上の身体障害者手帳をお持ちの在宅の視覚障がい者。ただし、①については視覚障がいのため家庭での日常生活に著しい制限を受けている方

費用

無料。ただし、教材費、テキスト代は受講者負担

申請・問合せ

東京都盲人福祉協会

〒169-0075 新宿区高田馬場 1-9-23

電話 3208-9001

9-10 聴覚障がい者のための講習会等

事業内容

- ① 読話講習会
口唇の読み取り、基本口型の学習、会話の練習等
- ② 中途失聴者・難聴者手話講習会
簡単な意思交流が可能な程度の手話技術についての講習

対象者

- ①は都内在住で身体障害者手帳をお持ちの18歳以上の中途失聴者及び難聴者
- ②は都内在住、在勤の中途失聴者及び難聴者

費用

無料。ただし、テキスト代は受講者負担

申請・問合せ

- ①は東京手話通訳等派遣センター
〒160-0022 新宿区新宿 2-15-27 第3ヒカリビル5階
電話 3352-3359 FAX 3354-6868
- ②は東京都 福祉局 障害者施策推進部 計画課
電話 5320-4147 FAX 5388-1413

9-11 手話や字幕入り映像ライブラリー

聴覚障がい者に対して、映画及びテレビ番組等に手話や字幕を挿入したビデオテープ・DVD を製作し、貸し出します。

対象者

- ① 都内在住の身体障害者手帳をお持ちの聴覚障がい者(児)及びその保護者
- ② 都内在住の身体障害者手帳をお持ちでない方であって、日常生活において、補聴器又は人工内耳を活用している聴覚障がい者
- ③ 都内の聴覚障害者関係団体、施設及び学校
- ④ 東京都の関係機関及び市区町村

貸出期間等

14日間。1回につき6本まで

費用

無料。ただし、郵送による返却経費は自己負担

申請・問合せ

聴力障害者情報文化センター
〒153-0053 目黒区五本木 1-8-3
電話 6833-5004 FAX 6833-5005

9-12 障害者休養ホーム

障がい者(児)が、家族や仲間とくつろげる保養施設を指定し、この施設を利用した方の宿泊利用料の一部を助成する制度です。

助成対象

- ① 身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳等の交付を受けている方
- ② 障がい者(児)等に同行する付添いの方。ただし、障がい者(児)等1人につき1人

助成回数

1人一年度中に2泊まで

助成額

1泊につき次の額が限度です。

- ①大人 6,490 円・子供 5,770 円
- ②大人 3,250 円

利用方法

狛江市福祉総合相談窓口にある案内書に記載されている申込方法を参照

9-13 チャレンジ学級

障がいのある方たちが、様々な活動を通じて仲間をつくり、仲間と集い・学び・遊び、自分たちの暮らしを豊かにしていこうという活動です。

対象者

義務教育を修了した障がいのある方(主に知的障がいの方)で、1人で通級可能又は送迎する方がいて通級可能であって、団体活動のできる方

内容

主に西河原公民館を利用して次のようなことを行っています。

- ① スポーツ・レクリエーション
- ② 音楽活動(ガチャガチャバンド)
- ③ クラフト活動

活動日時

原則毎月第1・3日曜日 午前10時から午後4時まで

費用

教材費等の実費(必要に応じて)

申請・問合せ

西河原公民館

〒201-0013 狛江市元和泉 2-35-1

電話 3480-3201

(休館日(第1・3火曜日、祝日、年末年始、1月第3土曜日)除く午前9時～午後5時)

9-14 あいとぴあセンタープール

心身に障がいのある方や指定難病の認定を受けている方又は高齢の方を対象に、あいとぴあセンターのプールを開放しています。

対象者

次のいずれかに該当する方

- ① 身体障害者手帳をお持ちの方
- ② 愛の手帳をお持ちの方
- ③ 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方
- ④ 指定難病の認定を受けている方、その他身体的な機能訓練が必要な方(65歳以上)
- ⑤ 小児慢性特定疾病医療受給者証をお持ちの方
- ⑥ 高齢(65歳以上)の方

内容

- (ア)障がい者・指定難病認定者・機能訓練コース ⇒ 木曜日の午前
(イ)障がい者・指定難病認定者コース ⇒ 第1・第3日曜日の午前・午後
(ウ)高齢者コース ⇒ 月・火曜日の午前

募集は、2月と8月に広報こまえでお知らせしています。

また、上記の個人コースの他に、市内の障がい者団体も利用しています。

※ 祝日等と重なる場合は、利用ができません。緊急にプールの水質検査や点検等が行われる場合にも、利用できない場合があります。

時間

午前:午前9時から正午まで

午後:午後1時から4時まで

費用

1コース(半年ごと)につき1,000円(ただし、(イ)を御利用の方は1年間の料金です。)

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

10 税の軽減

10-1 所得控除・住民税(市民税・都民税)・森林環境税の非課税

障がい者等のために、所得税・住民税(市民税・都民税)・森林環境税の所得控除や非課税措置がとられています。所得控除や非課税措置を受けるには、その控除等に該当することを申告する必要があります(該当項目を証明する書類の提示等が必要となる場合があります)。申告先は、給与所得のみの方は給与の支払者、確定申告書の提出をされる方は税務署、いずれにも該当しない方は、課税課住民税係となります。

[障害者控除]

所得者本人、同一生計配偶者又は扶養親族が次のいずれかに該当するとき(特別障がい者に該当するときは控除額が加算。障害者控除に該当するかどうかは、その年の12月31日の現況(本人又は納税者が死亡や出国をしている場合は、その死亡・出国時の現況)によって判定します。)

- ① 愛の手帳(療育手帳)をお持ちの方(うち重度の知的障がい者は特別障がい者)
 - ② 身体障害者手帳をお持ちの方(うち1・2級の方は特別障がい者)
 - ③ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方(うち1級の方は特別障がい者)
 - ④ 精神上の障がいにより常に事理を弁識する能力を欠く状態にある方(全て特別障がい者)
 - ⑤ 戦傷病者手帳をお持ちの方(うち特別項症～第3項症の方は特別障がい者)
 - ⑥ 原爆被爆者で厚生労働大臣の認定を受けた方(全て特別障がい者)
 - ⑦ 常に就床を要し、複雑な介護を要する方(全て特別障がい者)
 - ⑧ 65歳以上で福祉事務所長等から①、②又は④の障がい者に準ずると認定された方(うち重度障がい者に準ずると認定された方は特別障がい者)
- ※ 特別障がい者が所得者本人の同一生計配偶者又は扶養親族となっており、かつ、所得者本人又は本人の配偶者若しくは本人と生計を一にする親族のいずれかと同居している場合については、障害者控除額に一定額が加算されます。

問合せ

住民税…課税課 住民税係

所得税…武蔵府中税務署

〒183-8548 府中市本町 4-2

電話 042-362-4711

午前8時30分から午後5時まで(土日・祝日・年末年始を除く。)

[住民税(市民税・都民税)・森林環境税の非課税]

対象者

- ① 生活保護法による生活扶助を受けている方
- ② 未成年者、障がい者又は寡婦・ひとり親の方で、前年中の合計所得金額が135万円以下の方

問合せ

課税課 住民税係

10-2 障がい者に対する税の軽減

自動車税(環境性能割・種別割)・軽自動車税(環境性能割・種別割)の減免

① 【障害者減免】

次の表に該当する障がい者又はその人と生計を一にする方が所有し、障がい者自身が運転する自動車又は生計を一にする人が専らその障がい者のために運転する自動車を、障がい者1人につき1台に限り自動車税(種別割)45,000円、自動車税(環境性能割)及び軽自動車税(環境性能割)は、課税標準額300万円相当分に税率を乗じて得た額が減免されます(ただし、個人名義の自家用車に限る)。軽自動車税(種別割)の場合は、その種別ごとに定める年額相当分です。

| 手帳の種類 | | 障がいの程度 | |
|-------------|--|--------------------|------|
| 身体障害者手帳 | | (障がいの級別) | |
| 障害の区分 | 下肢不自由 | 1～6級 | |
| | 体幹不自由 | 1～3級・5級 | |
| | 上肢不自由 | 1・2級 | |
| | 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害 | 上肢機能 | 1・2級 |
| | | 移動機能 | 1～6級 |
| | 視覚障害 | 1～3級、4級の1 | |
| | 聴覚障害 | 2・3級 | |
| | 平衡機能障害 | 3・5級 | |
| | 音声機能又は言語機能障害 | 3級(こう頭摘出に係るものに限る。) | |
| | 心臓、じん臓及び呼吸器の機能障害 | 1・3・4級 | |
| | ぼうこう、直腸及び小腸の機能障害 | 1・3・4級 | |
| | ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害 | 1～3級 | |
| 肝臓機能障害 | 1～4級 | | |
| 戦傷病者手帳 | 下記問合せ先へお問合せください。 ※対象車両によって問合せ先が異なります。 | | |
| 愛の手帳 | 1～3度 | | |
| 精神障害者保健福祉手帳 | 1級(軽自動車税以外の場合、精神通院医療に係る自立支援医療費の受給者に限る。) | | |

② 【構造減免】

障がい者が利用できる構造を持った自動車で、現に当該自動車の使用の目的のために供されているものについて減免されます。

問合せ

自動車税(環境性能割・種別割)・軽自動車税(環境性能割)…都税総合事務センター

〒176-8511 練馬区豊玉北 6-13-10
練馬都税事務所4階
(東京都自動車税コールセンター)
電話 3525-4066

軽自動車税(種別割)……………課税課 住民税係

その他の税の軽減

【個人事業税】

- ① 納税者本人又は扶養親族等が障がい者で、前年中(廃業の場合は廃業年)における合計所得金額(青色申告特別控除前)が370万円以下である場合は減免されます。減免額は1人につき5,000円、特別障がい者は1人につき10,000円です。
- ② あん摩・マッサージ、指圧・はり・きゅう・柔道整復その他の医業に類する事業を営む方で、両眼の視力を喪失した方又は視力(矯正視力)が0.06以下の方が行う事業を行う場合は、個人事業税が課されません。

問合せ

立川都税事務所

〒190-0022 立川市錦町4-6-3 東京都立川合同庁舎内

電話 042-523-3171

府中都税支所

〒183-8549 府中市宮西町1-26-1

電話 042-364-2288

【関税】

身体障がい者用に特別に製作された器具、物品の輸入及び慈善、救じゅつのために寄贈された給与品又は社会福祉事業施設に寄贈された物品の輸入については、関税を免税されるものがあります。

問合せ

東京税関 税関相談官室

〒135-8615 江東区青海2-7-11 東京港湾合同庁舎内

電話 3529-0700 午前9時から午後5時まで(土日・祝日・年末年始を除く。)

【相続税】

障がい者が相続した場合、障がいの程度及び年齢に応じて、相続税を減額します。相続の開始があったことを知った日の翌日から、10箇月以内に税務署に申告してください。

問合せ

武蔵府中税務署

〒183-8548 府中市本町4-2

電話 042-362-4711 午前8時30分から午後5時まで(土日・祝日・年末年始を除く。)

【贈与税】

特定障がい者(特別障がい者及び一定の障がい者)を受益者とする「特定障害者扶養信託契約」に基づき、金銭、有価証券等の財産を、信託会社又は信託業務を営む金融機関に信託したとき、特定障がい者1人につき、6,000万円(特定障がい者のうち、特別障がい者以外の方は3,000万円)までの部分の金額について、贈与税が非課税となります。信託がされる日までに、信託会社の営業所を経由して納税地の所管税務署長に「障害者非課税信託申告書」を提出してください。

問合せ

武蔵府中税務署

〒183-8548 府中市本町4-2

電話 042-362-4711 午前8時30分から午後5時まで(土日・祝日・年末年始を除く。)

11 交通

11-1 JR線等運賃の割引

身体障がい者等の経済的負担を軽減し、自立を促進することを目的として、本人又は介護人が JR 線、私鉄等の鉄道を利用する場合運賃が割引になります。

心身障がい者の割引

手続は、乗車券等を購入する際に身体障害者手帳・愛の手帳を発売窓口にて提示又は券売機で小児券を購入して、改札の際手帳を提示してください。

| 利用区分 | 割引対象乗車券 | 割引率 | 割引取扱区間 |
|------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| 第1種心身障がい者が 介護人付添いで利用する 場合 | 普通乗車券 定期券(小児を除く。) 回数券(バスを除く。) 急行券(JR 線のみ) | 5割 (バスの定期券は3割) 介護人も同率 | JR 線(航路・バスを含む。)及び連絡会社線の 各駅相互間私鉄の割引 は JR 線に準じる。 |
| 12 歳未満の第2種心身 障がい者で介護人付添 いの場合 | 定期券(介護人のみ) | | |
| 第1種及び第2種心身障 がい者が単独で利用す る場合 | 普通乗車券 | 5割 | 同上。ただし、鉄道・航 路は片道 100km を越 える区間に限る。 |

戦傷病者の無料扱い

障がいの程度により年1枚から 12 枚までの乗車券引換証を交付します。

手続は、東京都福祉局生活福祉部計画課(電話 5320-4078)で戦傷病者乗車券引換証・戦傷病者急行券引換証を受け取り、購入時に戦傷病者手帳と一緒に提出してください。

問合せ

各 JR 線・私鉄各線の各駅

11-2 航空運賃の割引

身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳又は戦傷病者手帳をお持ちの満 12 歳以上の方が国内線を御利用になる場合に、本人及び同一便に搭乗される介護者の方(1名まで)が、航空旅客運賃の割引を受けることができます。詳しくは、各航空会社にお問い合わせください。

割引率

利用日、区間によって異なりますので、各航空会社にお問い合わせください。

手続

航空券購入の際に各種手帳を提示してください。

11-3 都営交通の無料乗車券と運賃の割引

都内に居住している次のいずれかに該当する対象者(東京都シルバーパス又は精神障害者都営交通乗車証をお持ちの方は除く。)に、都営交通(都営地下鉄全線、都バス(江東 01 を除く。)、都電、日暮里・舎人ライナー)の無料乗車券が発行されます。

対象者

- ① 身体障害者手帳をお持ちの方
- ② 愛の手帳をお持ちの方
- ③ 戦傷病者手帳をお持ちの方
申請には、戦傷病者手帳が必要
- ④ 原爆被爆者(厚生労働大臣の認定患者及び健康管理手当受給者)
申請には、被爆者健康手帳と厚生労働大臣の認定書又は健康管理手当証書が必要

磁気券からICカードへの変更方法

通期期限内の都営交通無料乗車券(磁気券)をお持ちの方が、ICカードへの変更を希望される場合は、下表の都営地下鉄、日暮里・舎人ライナー各駅の定期券発売所でお手続することができます。

| | |
|------------|------------------|
| 浅草線 | 五反田、浅草橋 |
| 三田線 | 三田、神保町、巢鴨、高島平 |
| 新宿線 | 馬喰横山、大島、一之江 |
| 大江戸線 | 上野御徒町、門前仲町、新宿、練馬 |
| 日暮里・舎人ライナー | 日暮里 |

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

11-4 精神障害者都営交通乗車証

精神障害者保健福祉手帳を所持している都内居住者で、希望する方(東京都シルバーパスをお持ちの方は除く。)には、都営交通(都営地下鉄全線、都バス(江東 01 を除く。)、都電、日暮里・舎人ライナー)の無料乗車証が発行されます。(有効期間2年)

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

都営地下鉄窓口の指定された定期券発売所(11-3に記載された駅となります。)

11-5 精神障害者路線バスの割引

対象者

東京都が発行する、写真が貼付された精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方が路線バスを利用する場合、普通運賃が半額になります。

利用方法

運賃支払の際に、手帳の写真が貼付されたページを乗務員に提示してください。

11-6 民営バスの割引

対象者

- ① 身体障害者手帳及び愛の手帳をお持ちの方
- ② 手帳をお持ちの方と同乗する介護人
(1名まで。介護の対象者は身体障害者手帳1種又は愛の手帳所持者)

割引方法

[普通乗車券]

- ① 手帳をお持ちの方本人は、乗車の際に手帳を提示してください。
- ② 介護の必要な方は、次の発行場所で「民営バス乗車割引証」の交付を受け、介護人と同乗する際に割引証を提示してください。

[定期券]

次の発行場所で「定期券割引購入申込書」の交付を受け、定期券売り場窓口に提出してください。ただし、バス会社によっては、継続定期の購入時は手帳の提示のみで良い場合があります。

発行場所

身体障がい者…高齢障がい課 障がい者支援係
知的障がい者…東京都心身障害者福祉センター
知的障がい児…多摩児童相談所

適用路線

東京都内を運行する乗合バス会社の都内路線。ただし、一部コミュニティバスは対象外です。

11-7 駐車禁止規則の除外

対象者

都内に住所を有し、該当する手帳をお持ちの方
詳しくは、調布警察署にお問い合わせください。

申請者

都内に住所を有する身体障がい者。ただし、申請者が未成年者、知的障がい者又は精神障がい者の場合は、原則として申請者の親権者、配偶者、三親等以内の血族又は姻族を申請代理人とすることができます。

また、その他の申請で身体的理由により申請することが困難であると認められる場合は、上記申請代理人により申請することができます。

申請・問合せ

調布警察署
〒182-0022 調布市国領町 2-25-1
電話 042-488-0110

11-8 こまバス運賃の割引

次の対象者が「こまバス」を利用する際に、運賃の割引を行っています。

対象者

- ① 身体障害者手帳をお持ちの方
 - ② 愛の手帳をお持ちの方
 - ③ 本人の写真が添付された精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方
- ※ ①②の方で、第1種の手帳をお持ちの場合は、その介護者も対象となります。

割引率

乗車時に手帳の提示により5割引

問合せ

道路交通課 交通対策係

11-9 こまバスの福祉施設利用者等運賃助成

こまバスを利用して、市内の福祉施設に通所等されている方に対して、乗車証を配布しています。

対象者

- ① あいとぴあセンター内に勤務し、又は通所する障がい者(児)及び付添人(1名まで)
- ② (ア)から(オ)までの各施設で行う事業に利用登録している障がい者(児)及び付添人(1名まで)
 - (ア) 岩戸児童センター
 - (イ) 和泉児童館
 - (ウ) 北部児童館(こまっこ児童館)
 - (エ) 子ども家庭支援センター
 - (オ) 児童発達支援センター(ひだまりセンター)

配布乗車証の種類

御利用された各施設で、次の乗車証を配布しています。

| 種別 | 枚数 | 有効期間 |
|------------|----|------|
| 障がい者用(黄色) | 2 | なし |
| 障がい児用(グレー) | 2 | なし |

※ 各施設で「帰路分」(当日のみ有効)、次回の「往路分」をお渡しします。最初の「往路分」については、自己負担となります。

制限

- 乗車証はこまバス限定です。他の一般路線バスには利用できません。
- シルバーパスをお持ちの方は対象となりません。
- 各種相談に来られた方、会議室の利用者は対象となりません。

問合せ

道路交通課 交通対策係

11-10 有料道路通行料金の割引

対象者

- ① 身体障害者手帳をお持ちの方(本人が運転する場合)
- ② 介護者(第1種身体障がい者・第1種知的障がい者が移動するため介護者が運転する場合)

対象車

次の条件を全て満たすもの

- ① 事前に登録した車(障がい者1名につき1台)又は親族若しくは知人が所有する自動車、レンタカー、タクシーなど
- ② 乗用自動車(乗車定員10名以下。営業用は除く。)、貨物自動車(乗車定員等に制限あり)、自動二輪(125cc以下)
- ③ 車検証の名義が、障がい者本人又は本人の親族、若しくは日常的に介護をしている方(事前登録の場合)

割引方法

- ① 料金所係員に、手帳の登録証明ページを提示し、所定の料金をお支払いください。
- ② ETCの場合、登録された車両・ETCカード・ETC車載器でのレーン通過時に、自動で割引します。(事前登録されていない自動車は、ETCでは本割引の適用を受けられません。)

割引率

一般料金の5割引

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

11-11 自動車ガソリン費助成

障がいのある方の移動を支援するため、ガソリン費用の一部を助成します。

令和6年10月から福祉タクシー券の交付及び自動車ガソリン費の助成制度を統合し、新たに外出支援金として支給する制度になります。

対象者

市内に住所がある次の①又は②のいずれかに該当する方

- ① 身体障害者手帳1から3級の方で、本人又は同一住所の方が所有する自動車を自ら運転している方
- ② 次のいずれかの等級の方で同一住所に移動の介助を行う方がおり、本人又は同一住所の方が所有する自動車をもつばら介助が必要な方に使用する場合
 - (ア) 身体障害者手帳1・2級の方(上肢機能障害と聴覚障害を除く。)
 - (イ) 愛の手帳1・2度の方

助成限度額

1箇月1,400円(27リットル分)まで

制限

福祉タクシー券(11-15参照)との併給はできません。

※ 現在福祉タクシー券の助成を受けている方で、上記対象となる場合は変更することができます。

助成方法

毎年4、8、12月の各月10日までに、その前月までの分の領収書を添えて、請求書を提出してください。

請求書が正式に受理された後、30日以内に指定された名義の銀行口座等に振り込みます。

※ 領収書の日付で助成月を判断します。各月27リットルを超える分は助成対象外となりますので、御注意ください。

※ 申請書の受理日より前の日付の領収書は、助成対象外です。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

11-12 外出支援金

外出支援金を支給し、障がい者を有する方の外出を支援します。

令和6年10月から福祉タクシー券の交付及び自動車ガソリン費の助成制度を統合し、新たに外出支援金として支給する制度になります。

対象者

- ① 身体障害者手帳1級から3級までの方(上肢機能障害・聴覚障害を除く。)
- ② 愛の手帳1・2度の方
- ③ 高次脳機能障がいのある方

支給額

月額 1,500 円

支給制限

次のいずれかに該当する場合は支給することができません。

- ① 本人(20歳未満の方は扶養義務者)の所得が、基準額を超える場合
- ② 施設に入所している場合

問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

11-13 狛江駅北口地下駐車場の使用料の減免

障がい者の方が「狛江駅北口地下駐車場」を利用する際に、使用料の減免を行っています。

対象者

次のいずれかに該当する方が運転し、又は同乗される場合に限ります。

- ① 身体障害者手帳をお持ちの方
- ② 愛の手帳をお持ちの方
- ③ 本人の写真が添付された精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

割引率

出庫時に出口において、手帳の提示により無料(ただし、最大2時間まで)

問合せ

道路交通課 交通対策係

11-14 ハンディキャブ(福祉有償運送事業)

ハンディキャブ(福祉有償運送事業)は、バスやタクシー等の公共交通機関を利用することが困難な高齢者や障がいのある方の移動の支援を行うサービスです。

対象者

次のいずれかに該当する方

- ① 身体障害者手帳の交付を受けている方
- ② 要支援又は要介護認定を受けて、介護保険証被保険者証の交付を受けている方
- ③ その他肢体不自由、内部障がい、知的障がい、精神障がい、その他障がい(発達障がい、学習障がいを含む。)のある方

利用目的

- ① 医療機関への通院、入退院及び健診
- ② 福祉施設への通所、入退所
- ③ 公共機関又は福祉団体が主催する事業参加及び諸手続のための外出
- ④ 余暇活動等の社会参加

利用範囲

狛江市内及び隣接の市区とし、発地又は着地のいずれかが狛江市内であること。

利用時間

平日 午前9時から午後5時まで(休日及び年末年始を除く。)

※ 原則介護者の付き添いが必要です。

利用登録

事前の会員登録が必要です。電話又は窓口でお問い合わせください。

年会費は3,000円です。

会員登録にあたり、御自宅を訪問し利用希望者の状況を確認します。

利用予約

利用は予約制です。電話又は窓口にて申し込んでください。(先着順)

利用料

初めの60分1,200円 以降30分毎に600円

車両待機料金30分につき300円

※ 有料駐車場等の実費は別途負担いただきます。

申込・問合せ

社会福祉法人 狛江市社会福祉協議会 サービス事業課 障がい支援係

〒201-0013 狛江市元和泉2-35-1

電話 3488-0294 FAX 3430-9779

080-4957-9695(担当直通)

11-15 タクシー運賃等の割引

障がい者(児)がタクシーを利用する際に、手帳の提示により運賃が割引になります。

対象者

身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方
(本人の写真添付により、本人確認ができる場合に限りです。)

割引率

運賃の10%

(ただし、精神障がい者の割引は一部未実施の事業所があります。)

問合せ

一般社団法人 ハイヤー・タクシー協会

電話 3264-8080 FAX 3221-7665

11-16 福祉タクシー券の交付

電車、バス等の交通機関を利用することが困難な障がい者の方が、外出の際にタクシーを利用する場合、その利用料の一部を助成します。タクシー運賃等の割引と同時に利用することができます。

令和6年 10 月から福祉タクシー券の交付及び自動車ガソリン費の助成制度を統合し、新たに外出支援金として支給する制度になります。

対象者

市内に住所を有する、次のいずれかに該当する方

① 身体障害者手帳1・2級の方

➤ ただし、上肢又は聴覚のみによる障がいを除きます。複数の障がいがある場合は、上肢又は聴覚以外の障がいについて、東京都身体障害認定基準に基づく合計指数に応じて算定します。

② 愛の手帳1・2度の方

助成額

1箇月につき、2,800 円

※ 3月末に4月分から9月分まで、9月末に 10 月分から3月分までの利用券を送付します。

制限

次のいずれかに該当する場合は、対象となりません

① 障がい者本人の属する世帯員のうち、最も所得の高い方(扶養義務者等※)の前年の所得が基準額を超える場合

② 自動車ガソリン費助成(11-11参照)を受けている場合

※ 扶養義務者等とは、障がい者本人の配偶者又は同居している3親等内の親族のうち、最も所得の高い方を指します。

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

12 各種料金の減免等

12-1 水道・下水道料金の減免等

対象者

- ① 生活保護法による教育扶助、住宅扶助、医療扶助又は介護扶助の受給世帯
- ② 生活扶助の受給者
- ③ 児童扶養手当又は特別児童扶養手当の受給者
- ④ 中国残留邦人等で生活支援給付、住宅支援給付、医療支援給付又は介護支援給付の受給者

内容

水道料金は、基本料金と1箇月当たり使用水量 10 m³までの分に係る従量料金との合計額を免除

下水道料金は、1箇月当たり8m³までの汚水排出量に係る料金を免除

問合せ

調布サービスステーション

〒182-0022 調布市国領町 7-29-5

午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで(土日・祝日を除く。)

電話 042-548-5110

点字によるお知らせサービスの申込み

多摩お客さまセンター

電話 042-548-5110

12-2 NHK 放送受信料の減免

生活保護を受けている世帯や身体障がい者、知的障がい者又は精神障がい者がいる世帯や社会福祉施設に入所している方等に対して、放送受信料の減免措置がとられています。

全額免除

- ① 生活保護世帯
- ② 中国残留邦人等で支援給付を受けている方のいる世帯
- ③ 身体障害者手帳をお持ちの方がいる世帯で、世帯員全員が住民税非課税の場合
- ④ 知的障がい者がいる世帯で、世帯員全員が住民税非課税の場合
- ⑤ 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方がいる世帯で、世帯員全員が住民税非課税の場合
- ⑥ 社会福祉事業施設に入所している世帯で、自らテレビを持ち込んでいる場合

半額免除

- ① 世帯主が身体障害者手帳をお持ちの視覚障がい者又は聴覚障がい者である場合
- ② 世帯主が身体障害者手帳をお持ちの重度の身体障がい者(障害等級が1・2級)である場合
- ③ 世帯主が重度の知的障がい者(障害等級が1・2度)である場合
- ④ 世帯主が精神障害者保健福祉手帳をお持ちの重度の精神障がい者(障害等級が1級)である場合
- ⑤ 世帯主が戦傷病者手帳をお持ちの戦傷病者で、障害程度が特別項症から第1款症である場合

申請・問合せ

高齢障がい課 障がい者支援係

戦傷病者の場合 東京都 福祉局 生活福祉部 計画課

電話 5320-4078

12-3 郵便料金等の減免

点字郵便物及び特定録音物等郵便物

次の郵便物で開封のものは無料

- ① 点字のみを掲げたものを内容とするもの
- ② 盲人用の録音物又は点字用紙を内容とする郵便物で、所定の方法により点字図書館、点字出版施設等日本郵便株式会社の指定を受けた施設から差し出し、又はこれらの施設に宛てて差し出されるもの

点字ゆうパック

点字のみを掲げたものを内容とするゆうパックは、縦・横・高さの合計 60cm まで(60 サイズ)のものは 100 円、以降、合計が 20cm 増すごとに 100 円/110 円増し(最大は 170 サイズで 730 円)

聴覚障がい者用ゆうパック

聴覚障がい者用ビデオテープ等の録画物を内容とするゆうパックで、聴覚障がい者の福祉を増進することを目的とする日本郵便株式会社指定施設と、聴覚障がい者との間における貸出し又は返却のために発受するものは、点字ゆうパックと同額

心身障がい者用ゆうメール

図書館と身体に重度の障がいがある方又は知的障がいの程度が重い方との間で、図書の閲覧のために発受するゆうメールは、ゆうメールの基本運賃の約半額

心身障がい者団体発行の低料金第三種郵便物

心身障がい者団体が発行する定期刊行物を内容とするもので発行人から差し出される低料金第三郵便物の料金は、

- ① 毎月3回以上発行する新聞紙8円(50g 未満)、50g増すごとに 3 円増し(51g以上 1kg 未満)
- ② ①以外のもの 15 円(50g 以下)、50g増すごとに 5 円増し(51g以上 1kg 未満)
詳しい内容は、日本郵便株式会社 Web サイト <https://www.post.japanpost.jp/> を御覧ください。

12-4 都立施設利用の取扱い

都立公園の無料入場券

有料の都立公園は、身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳を提示すれば無料で入園できます。

対象者

身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者とその付添い人

なお、付添い人はいずれの場合も必要な範囲に限ります(原則1人)。

車椅子の貸出

都立公園では身体障がい者や高齢者のために車椅子を配備しています。利用希望者は各公園管理所へ。

都立公園駐車場の無料利用

都立公園では、有料駐車場を心身障がい者等が利用する場合、身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳又は愛の手帳(療育手帳)を駐車場に提示するか、団体利用の場合は、使用料免除申請書を提示すれば無料で利用できます。

その他、有料施設の個人利用(付添者を含む。)が無料(一部、割引)になります。

御利用になる都立施設の窓口にお問い合わせください。

12-5 携帯電話料金の割引

身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの交付を受けている方は、携帯電話の基本使用料や各種サービス等の割引を受けることができます。割引率や申し込み方法等の詳細は、各携帯電話会社へお問い合わせください。(通話料無料)

問合せ

(株)NTTドコモ

電話 0120-800-000 FAX 0120-245-130

au(KDDI(株))

電話 0077-7-111

ソフトバンク(株)

電話 0800-919-0157

12-6 ごみの指定収集袋の減免

対象者

- ①身体障害者手帳1・2級をお持ちの方がいる世帯で、世帯員全員が住民税非課税の場合
- ②愛の手帳1・2度をお持ちの方がいる世帯で、世帯員全員が住民税非課税の場合
- ③精神障害者手帳1・2級をお持ちの方がいる世帯で、世帯員全員が住民税非課税の場合

内容

可燃ごみ・不燃ごみ・プラスチック類ごみ共通小袋を年間110枚までお渡しいたします。

申請・問合せ

清掃課 業務係

◆ 障がいに関するシンボルマーク

各マークの詳細・使用方法等は、各関係団体にお問い合わせください。

| | | |
|---|---|--|
|  | <p>障害者のための国際シンボルマーク</p> <p>障がいのある方が利用しやすい建築物又は公共輸送機関であることを示す、世界共通のマークです。車椅子を利用する方だけでなく、障がいのある全ての方のためのマークです。</p> | <p>公益財団法人 日本障害者リハビリテーション協会 電話 5273-0601 FAX 5273-1523</p> |
|  | <p>盲人のための国際シンボルマーク</p> <p>世界盲人連合で1984年に制定された世界共通のマークで、視覚障がい者の安全やバリアフリーに考慮された建物・設備・機器等につけられています。信号や音声案内装置、国際点字郵便物、書籍、印刷物等に使用されています。</p> | <p>社会福祉法人 日本盲人福祉委員会 電話 5291-7885 FAX 5291-7886</p> |
|  | <p>身体障害者標識(身体障害者マーク)</p> <p>肢体不自由であることを理由に運転免許に条件を付された方が車に表示するマークです。やむを得ない場合を除き、このマークをつけた車に幅寄せや割り込みを行った場合には、道路交通法違反となります。</p> | <p>調布警察署 電話 042-488-0110(代表)</p> |
|  | <p>聴覚障害者標識(聴覚障害者マーク)</p> <p>政令で定める程度の聴覚障害のあることを理由に運転免許に条件を付された方が車に表示するマークです。やむを得ない場合を除き、このマークをつけた車に幅寄せや割り込みを行った場合には、道路交通法違反となります。</p> | <p>調布警察署 電話 042-488-0110(代表)</p> |
|  | <p>耳マーク</p> <p>聴覚に障害があることを示し、コミュニケーション方法に配慮を求める場合等に使用されているマークです。自治体、病院、銀行等が、聴覚障がい者に援助することを示すマークとしても使用されています。</p> | <p>一般社団法人 全日本難聴者 ・中途失聴者団体連合会 電話 3225-5600 FAX 3354-0046</p> |
|  | <p>ほじょ犬マーク</p> <p>身体障害者補助犬法に基づき認定された補助犬(盲導犬・介助犬・聴導犬)を受け入れる店の入口等に貼るマークです。不特定多数の方が利用する施設(デパートや飲食店等)では、補助犬の受け入れが義務付けられています。</p> | <p>東京都福祉保健部 障害者施策推進部 計画課 電話 5320-4147 FAX 5388-1413</p> |
|  | <p>オストメイトマーク</p> <p>オストメイト(人工肛門・人工膀胱を造設した方)を示すシンボルマークです。オストメイト対応のトイレ等の設備があることを示す場合等に使用されています。</p> | <p>公益社団法人日本オストミー協会 電話 5670-7681 FAX 5670-7682</p> |
|  | <p>ハート・プラスマーク</p> <p>内臓に障がいのある方を表しています。心臓疾患等の内部障害・内臓疾患は外見からは分かりにくいので、様々な誤解を受けることがあります。そのような方の存在を視覚的に示し、理解と協力を広げるために作られたマークです。</p> | <p>特定非営利活動法人 ハート・プラスの会 電話 080-4824-9928</p> |
|  | <p>ヘルプマーク</p> <p>義足又は人工関節を使用している方、内部障がい又は難病の方、妊娠初期の方等、外見からは分からなくても援助や配慮を必要としている方々が、援助を得やすくなるよう、周囲の方に配慮を必要としていることを知らせるために作成したマークです。</p> | <p>東京都福祉局 障害者施策推進部 企画課 電話 5320-4147 FAX 5388-1413</p> |
|  | <p>ヘルプカード</p> <p>ヘルプカードは「手助けが必要な方」及び「手助けをしたい方」を結ぶカードです。障がいのある人が普段から身につけておくことで、困ったときに、周囲の方からの手助け又は配慮をお願いしやすくなるためのものです。</p> | <p>狛江市役所 福祉政策課 電話 3430-1111(代表) FAX 3480-1133 ※ ヘルプカード兼災害時手話ハンドブックもあります。</p> |

◆ 市内関係団体・事業所一覧

【障がい者(児)関係団体】

| 団体名 | 主な対象の障がい | 代表者 | 連絡先 |
|---------------|----------|-------|---------------------------|
| NPO狛江さつき会 | 精神障がい | 高橋 正隆 | 電話 3430-5221 |
| NPO法人あすなろ | 肢体不自由 | 大西 誠子 | 電話 3489-5257 |
| 狛江視覚障害者の会 | 視覚障がい | 伊藤 聡子 | 電話 3489-6922 |
| 狛江市身体障害者福祉協会 | 身体障がい | 伊藤 聡子 | 電話 3489-6922 |
| 狛江市手をつなぐ親の会 | 知的障がい | 森井 道子 | 電話/FAX 6751-3802 |
| SORANA(ソラナ)の会 | 障がい児 | — | メール soranakomae@gmail.com |

【事業所一覧】

(市外事業所で、狛江市をサービス提供地域とする事業所もあります。)

* 居宅介護

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|--|----------------------------|-----------|
| こまえケアサービス | 中和泉 1-9-10 | 5438-7721 |
| あんしんサポートゆうき | 中和泉 5-1-20 レジデンスあらい 301 号 | 5761-4539 |
| ライフケアさんさん | 元和泉 1-15-16 | 3489-5257 |
| ニチイケアセンター狛江元和泉 | 元和泉 1-23-4 | 5438-2667 |
| みずきケアセンター狛江 | 元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター3階 | 3430-3809 |
| ヘルパーステーションフォーユー | 和泉本町 1-6-15 エスポワール狛江 102 号 | 3430-8812 |
| 特定非営利活動法人 アビリティクラブたすけあい狛江 たすけあいワーカーズなかよし | 和泉本町 1-6-15 エスポワール狛江 103 | 3480-2553 |
| のびのびケアサービス | 岩戸北 4-16-9-202 | 5438-6350 |
| ハニーケア・サービス | 和泉本町 3-22-6-101 | 5761-9882 |
| はっぴいハウス | 和泉本町 4-7-27-103 | 5497-7343 |
| ヘルパーステーション「あい」 | 世田谷区喜多見 8-15-35-307 | 5438-2776 |
| 愛の羽・こまえ | 岩戸南 2-1-10 喜多見ハイツ 103 | 5761-5865 |
| 有限会社ケアサポートモア | 東和泉 1-20-3 | 5438-7270 |
| ふれあいケアサービス | 東和泉 1-23-25 アルカヒルズ 8-201 号 | 5761-3535 |
| ケアリッツ狛江 | 岩戸北 1-8-7 | 5761-7981 |
| ホームヘルパーステーション こまえ正吉苑 | 西野川 2-27-31 | 5761-8471 |
| ケアベースこうのすけ | 岩戸南 1-4-9 岩田屋ビル 302 | 6479-7823 |
| ケア21 狛江 | 東和泉3-11-16 藤井ビル 1 階 | 5438-0657 |

* 重度訪問介護

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|--|----------------------------|-----------|
| こまえケアサービス | 中和泉 1-9-10 | 5438-7721 |
| あんしんサポートゆうき | 中和泉 5-1-20 レジデンスあらい 301 号 | 5761-4539 |
| ライフケアさんさん | 元和泉 1-15-16 | 3489-5257 |
| ニチイケアセンター狛江元和泉 | 元和泉 1-23-4 | 5438-2667 |
| みずきケアセンター狛江 | 元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター3階 | 3430-3809 |
| ヘルパーステーションフォーユー | 和泉本町 1-6-15 エスポワール狛江 102 号 | 3430-8812 |
| 特定非営利活動法人 アビリティクラブたすけあい狛江 たすけあいワーカーズなかよし | 和泉本町 1-6-15 エスポワール狛江 103 | 3480-2553 |
| のびのびケアサービス | 岩戸北 4-16-9-202 | 5438-6350 |
| ハニーケア・サービス | 和泉本町 3-22-6-101 | 5761-9882 |
| はっぴいハウス | 和泉本町 4-7-27-103 | 5497-7343 |
| ヘルパーステーション「あい」 | 世田谷区喜多見 8-15-35-307 | 5438-2776 |
| 愛の羽・こまえ | 岩戸南 2-1-10 喜多見ハイツ 103 | 5761-5865 |
| ふれあいケアサービス | 東和泉 1-23-25 アルカヒルズ 8-201 号 | 5761-3535 |
| ケアリッツ狛江 | 岩戸北 1-8-7 | 5761-7981 |
| ホームヘルパーステーション こまえ正吉苑 | 西野川 2-27-31 | 5761-8471 |
| ケアベースこうのすけ | 岩戸南 1-4-9 岩田屋ビル 302 | 6479-7823 |
| ケア21 狛江 | 東和泉3-11-16 藤井ビル 1階 | 5438-0657 |

* 同行援護

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|--|---------------------------|-----------|
| あんしんサポートゆうき | 中和泉 5-1-20 レジデンスあらい 301 号 | 5761-4539 |
| 特定非営利活動法人 アビリティクラブたすけあい狛江 たすけあいワーカーズなかよし | 和泉本町 1-6-15 エスポワール狛江 103 | 3480-2553 |
| はっぴいハウス | 和泉本町 4-7-27-103 | 5497-7343 |
| 愛の羽・こまえ | 岩戸南 2-1-10 喜多見ハイツ 103 | 5761-5865 |
| ケアベースこうのすけ | 岩戸南 1-4-9 岩田屋ビル 302 | 6479-7823 |
| こまえケアサービス | 中和泉 1-9-10 | 5438-7721 |
| ケア21 狛江 | 東和泉3-11-16 藤井ビル 1階 | 5438-0657 |

* 生活介護

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|-------------|------------------------|-----------|
| こまえ工房 | 東和泉 1-32-21 | 3480-1443 |
| 麦の穂 | 元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター3階 | 3488-8328 |
| ひかり作業所 | 岩戸南 3-11-9 | 3489-6452 |
| 生活介護事業所 ポンテ | 元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター4階 | 3480-2794 |
| 多機能型事業所パザパ | 和泉本町 1-9-4 光洋産業第2ビル1階 | 5761-7380 |

* 短期入所

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|-----------|-------------|-----------|
| ライフケアさんさん | 元和泉 1-15-16 | 3489-5257 |

* 共同生活援助(GH)

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|-------------------|-----------------------------|---------------|
| パンダ | 中和泉 3-24-28 | 5761-8353 |
| ケアホームほっとわん | 中和泉 5-19-17 | 5761-5673 |
| 多摩地域生活支援センター いずみ寮 | 和泉本町 1-11-1 マティナル狛江 301・302 | 3488-1645 |
| ホームこまえ通り | 和泉本町 4-2-13 3階 | 5761-4423 |
| 多摩地域生活支援センター こまえ寮 | 岩戸南 3-26-15 | 3430-7619 |
| グループホーム朋2 | | 3480-0955 |
| グループホーム朋1 | | 3480-0955 |
| ACCたまがわ | | 5761-2797 |
| ミライハウス元和泉 | 元和泉 2-16-11 | 6759-3458 |
| グループホームミライエ狛江 | 岩戸北3-16-2 | 070-3204-4133 |
| ATLIFE狛江Ⅰ | 駒井町 1丁目 | 042-400-4004 |
| ATLIFE狛江Ⅱ | 東和泉 3丁目 | 042-400-4004 |
| あったかホームいぶき | 中和泉 3-16-9 | 5761-8038 |
| ハイヒュッゲ狛江 | 東野川 2-7-8 リプレーヌ・アン | 6321-4459 |

* 就労継続支援(B型)

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|------------|---------------------------|-----------|
| 就労支援事業所メイ | 元和泉 2-35-1 あいとびあセンター3階 | 3480-8187 |
| ひかり作業所 | 岩戸南 3-11-9 | 3489-6452 |
| こまえ工房 | 東和泉 1-32-21 | 3480-1443 |
| カレーショップメイ | 東和泉 4-1-7-101 | 3480-3468 |
| ワークひなた | 岩戸北 1-7-9 コミュニティ・トウケン 107 | 5761-8408 |
| クオリライフ狛江和泉 | 和泉本町 4-2-13 | 6272-6391 |

* 自立訓練(生活訓練)

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|------------|-----------------------|-----------|
| 多機能型事業所パザバ | 和泉本町 1-9-4 光洋産業第2ビル1階 | 5761-7380 |

* 計画相談支援

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|------------------|-------------------------|-----------|
| 相談支援センターみずき | 東和泉 1-32-21 | 5761-4796 |
| 狛江市特定相談支援事業所サポート | 元和泉 2-35-1 あいとびあセンター1階 | 5438-3533 |
| 地域生活支援センターリヒト | 元和泉 2-35-1 あいとびあセンター3階 | 3480-6656 |
| ブライツサポート | 和泉本町1-30-2 タイムラーレジデンス1階 | 5761-8056 |

* 地域移行支援

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|---------------|------------------------|-----------|
| 相談支援センターみずき | 東和泉 1-32-21 | 5761-4796 |
| 地域生活支援センターリヒト | 元和泉 2-35-1 あいとびあセンター3階 | 3480-6656 |

* 地域定着支援

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|---------------|------------------------|-----------|
| 相談支援センターみずき | 東和泉 1-32-21 | 5761-4796 |
| 地域生活支援センターリヒト | 元和泉 2-35-1 あいとびあセンター3階 | 3480-6656 |

* 障がい児相談支援

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|------------------|------------------------|-----------|
| 狛江市特定相談支援事業所サポート | 元和泉 2-35-1 あいとびあセンター1階 | 5438-3533 |
| 相談支援センターみずき | 東和泉 1-32-21 | 5761-4796 |
| 狛江市児童発達支援センター | 元和泉 1-11-11 ひだまりセンター2階 | 5761-9012 |

* 児童発達支援

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|------------------|----------------------------|---------------|
| ゆめぽっと | 中和泉 2-10-1 ポケットビル2階 | 3489-6570 |
| あいとぴあ子ども発達教室“ぱる” | 元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター3階 | 070-6998-8873 |
| こどもデイサービスすてっぴ | 和泉本町 4-2-13 SANTE SAKAE201 | 5438-2773 |
| はっぴいハウス | 和泉本町 4-7-27-103 | 5497-7343 |
| 狛江市児童発達支援センター | 元和泉 1-11-11 ひだまりセンター2階 | 5761-9085 |
| ウィズ・ユー狛江岩戸北 | 岩戸北 2-1-16 メゾンド・シャルム1階 | 070-1290-3272 |

* 放課後等デイサービス

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|---------------|----------------------------|---------------|
| ゆめぽっと | 中和泉 2-10-1 ポケットビル2階 | 3489-6570 |
| こどもデイサービスすてっぴ | 和泉本町 4-2-13 SANTE SAKAE201 | 5438-2773 |
| はっぴいハウス | 和泉本町 4-7-27-103 | 5497-7343 |
| ウイングこまえ | 岩戸北 3-22-13 | 5761-9320 |
| ウィズ・ユー狛江岩戸北 | 岩戸北 2-1-16 メゾンド・シャルム1階 | 070-1290-3272 |

* 日中一時支援

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|----------------|-------------------------|--------------|
| あいとぴあ日中一時支援室 | 元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター3階 | 3430-3809 |
| 府中生活実習所 | 府中市若松町 5-2 | 042-363-5251 |
| ハミング | 調布市小島町 1-11-6 エンケ 105 号 | 042-498-0815 |
| 多摩川デイサービスセンター | 調布市国領町 5-31-1 | 042-499-3200 |
| サポートステーションにこんち | 調布市下石原 2-4-8 | 042-426-4375 |

* 保育所等訪問

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|---------------|------------------------|-----------|
| 狛江市児童発達支援センター | 元和泉 1-11-11 ひだまりセンター2階 | 5761-9085 |
| ゆめぽっと | 中和泉 2-10-1 ポケットビル2階 | 3489-6570 |

* 移動支援

| 事業所名 | 所在地 | 電話 |
|--|---------------------------------------|--------------|
| こまえケアサービス | 中和泉 1-9-10 | 5438-7723 |
| あんしんサポートゆうき | 中和泉 5-1-20 レジデンスあらい 301 号 | 5761-4539 |
| ライフケアさんさん | 元和泉 1-15-16 | 3489-5257 |
| ニチイケアセンター狛江元和泉 | 元和泉 1-23-4 | 5438-2667 |
| みずきケアセンター狛江 | 元和泉 2-35-1 あいとぴあセンター3階 | 3430-3809 |
| 特定非営利活動法人 アビリティクラブたすけあい狛江 たすけあいワーカーズなかよし | 和泉本町 1-6-15 エスポワール狛江 103 | 3480-2553 |
| ハニーケア・サービス | 和泉本町 3-22-6-101 | 3488-8269 |
| ハッピーライフフォーエバー | 和泉本町 4-7-27-103 | 5497-7343 |
| ふれあいケアサービス | 東和泉 1-23-25 アルカヒルズ 8-201 | 5761-3535 |
| ケア21 狛江 | 東和泉 3-11-16 藤井ビル1階 | 5438-0657 |
| ケアリッツ狛江 | 岩戸北 1-8-7 | 5761-7981 |
| 愛の羽・こまえ | 岩戸南 2-1-10 喜多見ハイツ 103 | 5761-5865 |
| ケアベースこうのすけ | 岩戸南 1-4-9 岩田屋ビル 302 | 6479-7823 |
| ホームヘルプステーション こまえ正吉苑 | 西野川 2-27-23 | 5761-8471 |
| ヘルプステーション「あい」 | 世田谷区喜多見 8-15-35-307 | 5438-2776 |
| サニー・けあサポート | 世田谷区喜多見 8-16-12 | 6411-0555 |
| 合同会社 ナマケモノ | 世田谷区経堂 1-29-3 | 3706-4021 |
| けあサポート with 優 | 世田谷区梅丘 1-18-4 共楽梅丘コーポ 206 | 6432-6838 |
| ハートケアセンター千歳船橋 | 世田谷区船橋 1-54-10 セラータクト 101 | 6277-9181 |
| トライアングル | 調布市小島町 1-22-7 | 042-490-8620 |
| ニチイケアセンター調布 | 調布市小島町 2-40-7 AOビル 301 | 0424-90-6061 |
| ニチイケアセンター国領 | 調布市国領町 2-3-8 鍋屋ビル 1F | 042-498-8345 |
| NPO グレースケア | 三鷹市下連雀 3-17-9 | 0422-70-2805 |
| ケアスペース月の光 | 三鷹市新川 4-24-7-204 | 0422-42-2905 |
| JPS訪問介護ステーション | 府中市宮西町 4-16-1 フレア 443 401 | 042-334-2419 |
| エスケアサポート府中 | 府中市府中町 2-9-1 プレステージ府中 407 | 042-352-7355 |
| はてなのたね | 多摩市永山 1-1-4 ルミエール 103 | 042-389-1378 |
| 特定非営利活動法人こげら会 ケアこげら | 小金井市貫井北町 1-6-22 日興ビル小金井2階 | 042-349-6950 |
| 特定非営利活動法人すまいる | 国分寺市西元町 2-17-14 | 042-300-2141 |
| 自律支援呼及舎 | 国立市泉 5-8-8 | 042-511-5346 |
| シムル居宅介護 | 神奈川県川崎市宮前区鷺沼 3-4-11 アーバンヒルズ鷺沼Ⅲ 301 | 044-767-4629 |

◆ 手当一覧

(令和6年4月1日現在)

| ページ | 手当の種類 | 年齢・障がいの程度等 | | 手当月額 | |
|--------------------|----------------------|--|-------------------------------|------------|----------------|
| 48 | 心身障害者福祉手当 (市制度) | 0歳から 20歳未満 | 身1から4級 | 5,400円 | |
| | | | 愛1から4度 脳性麻痺・進行性筋萎縮症 | | |
| | | 20歳から | 身3から4級 | | |
| | | | 愛4度 | | |
| 心身障害者福祉手当 (都制度) | 20歳から | 身1・2級 | 15,500円 | | |
| | | 愛1から3度 | | | |
| | | 脳性麻痺・進行性筋萎縮症 | | | |
| 48 | 重度心身障害者手当(都制度) | 65歳未満(新規申請の場合) | | 60,000円 | |
| 49 | 特別障害者手当(国制度) | 20歳以上 | | 28,840円 | |
| 49 | 障害児福祉手当(国制度) | 20歳未満 | | 15,690円 | |
| 50 | 難病者福祉手当(市制度) | 年齢制限なし ※ 難病医療費助成を受けている方 | | 5,400円 | |
| 50 | 特別児童扶養手当(国制度) | 20歳未満の 児童に障がいがあるとき | 重度障がい児 | 55,350円 | |
| | | | 中度障がい児 | 36,860円 | |
| 51 | 児童扶養手当(国制度) | ひとり親家庭で18歳到達後最初の3月31日までの間にある児童(障害の程度に応じて20歳まで)で一定の要件の方 | 児童1人の場合 | 全部支給 | 45,500円 |
| | | | | 一部支給 | 10,740~45,490円 |
| | | | 児童2人目の加算額 | 全部支給 | 10,750円 |
| | | | | 一部支給 | 5,380~10,740円 |
| | | | 児童3人目以降の加算額 | 全部支給 | 6,450円 |
| | | | | 一部支給 | 3,230~6,440円 |
| 52 | 児童育成手当 (育成手当:都制度) | ひとり親家庭で18歳到達後最初の3月31日までの間にある児童で一定の要件の方 | | 13,500円 | |
| 53 | 児童育成手当 (障害手当:都制度) | 20歳未満 | 身1・2級 | 15,500円 | |
| | | | 愛1から3度 | | |
| | | | 脳性麻痺・進行性筋萎縮症 | | |
| 53 | 児童手当・特例給付 (国制度) | 所得制限限度額内 世帯(児童手当) | 3歳未満 (3歳の誕生日の月まで) | 15,000円 | |
| | | | 3歳~小学生 (第1子・第2子) | 10,000円 | |
| | | | 3歳~小学生(第3子以降) | 15,000円 | |
| | | | 中学生 | 10,000円 | |
| | | | 所得制限限度額以上 所得上限限度額内世帯(特例給付) | 0歳~中学生(一律) | |

〔記号の意味〕

身…身体障害者手帳 愛…愛の手帳

◆ 所得制限

所得とは、年間総収入額(税込)から給与所得の場合は給与所得控除を、事業所得等の場合は必要経費をそれぞれ引いた額のことです。所得額を計算する場合、住民税で各種の控除を受けているときはその額を控除できる場合があります。

扶養親族とは、所得税法に規定する控除対象配偶者及び扶養親族(児童育成手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当・ひとり親家庭医療費助成については、親族ではないが養育している児童の数も含む。)

扶養親族に所得税法上の老人扶養親族がいるときは、原則として1人につき10万円、特定扶養親族がいるときは、1人につき15万円から25万円まで(児童手当を除く。)を加算した額を基準額とします。

※ 心身障害者医療費助成

扶養親族に所得税法上の老人扶養親族がいるときは、1人につき10万円、特定扶養親族及び控除対象扶養親族(19歳未満に限る。)がいるときは、1人につき25万円を加算した額を基準額とします。

重度心身障害者手当、心身障害者福祉手当、心身障害者医療費助成、児童育成手当

受給資格者本人の所得による制限

※心身障害者医療費助成では20歳未満のときは世帯主(社会保険は被保険者)の所得による。

※重度心身障害者手当、心身障害者福祉手当の20歳未満のとき、又は児童育成手当では配偶者・扶養義務者の所得による。

| 扶養親族数 | 重度心身障害者手当 | 心身障害者福祉手当 | 心身障害者医療費助成 | 児童育成手当 |
|-------|-------------|-----------|------------|--------|
| 0人 | 3,604,000円 | | | |
| 1人 | 3,984,000円 | | | |
| 2人 | 4,364,000円 | | | |
| 3人 | 4,744,000円 | | | |
| 4人 | 5,124,000円 | | | |
| 5人 | 5,504,000円 | | | |
| 6人以上 | 1人につき38万円加算 | | | |

特別児童扶養手当、特別障害者手当、障害児福祉手当(経過措置の福祉手当含む。)

受給資格者本人の所得による制限及びその配偶者・扶養義務者の所得による制限

| 扶養親族数 | 特別児童扶養手当 | 特別障害者手当 障害児福祉手当 | 配偶者・ 扶養義務者 |
|-------|--------------|--------------------|--------------------|
| 0人 | 4,596,000円 | 3,604,000円 | 6,287,000円 |
| 1人 | 4,976,000円 | 3,984,000円 | 6,536,000円 |
| 2人 | 5,356,000円 | 4,364,000円 | 6,749,000円 |
| 3人 | 5,736,000円 | 4,744,000円 | 6,962,000円 |
| 4人 | 6,116,000円 | 5,124,000円 | 7,175,000円 |
| 5人 | 6,496,000円 | 5,504,000円 | 7,388,000円 |
| 6人以上 | 1人につき 38万円加算 | | 1人につき 21万 3,000円加算 |

児童扶養手当

受給資格者本人の所得による制限及びその配偶者・扶養義務者等の所得による制限

| 扶養親族数 | 受給資格者本人 | | 配偶者・扶養義務者等 |
|-------|--------------|------------|------------|
| | 手当全額支給 | 手当一部支給 | |
| 0人 | 490,000円 | 1,920,000円 | 2,360,000円 |
| 1人 | 870,000円 | 2,300,000円 | 2,740,000円 |
| 2人 | 1,250,000円 | 2,680,000円 | 3,120,000円 |
| 3人 | 1,630,000円 | 3,060,000円 | 3,500,000円 |
| 4人 | 2,010,000円 | 3,440,000円 | 3,880,000円 |
| 5人以上 | 1人につき 38万円加算 | | |

児童手当・特例給付、障害基礎年金

受給資格者本人の所得による制限

| 扶養親族数 | 児童手当・特例給付 | | 障害基礎年金 | |
|-------|--------------|--------------------------------|------------|------------|
| | 所得制限限度額 | 所得上限限度額 ※令和4年10月支給分 より新設 | 半額支給停止 | 全額支給停止 |
| 0人 | 6,220,000円 | 8,580,000円 | 3,704,000円 | 4,721,000円 |
| 1人 | 6,600,000円 | 8,960,000円 | 4,084,000円 | 5,101,000円 |
| 2人 | 6,980,000円 | 9,340,000円 | 4,464,000円 | 5,481,000円 |
| 3人 | 7,360,000円 | 9,720,000円 | 4,844,000円 | 5,861,000円 |
| 4人 | 7,740,000円 | 10,100,000円 | 5,224,000円 | 6,241,000円 |
| 5人 | 8,120,000円 | 10,480,000円 | 5,604,000円 | 6,621,000円 |
| 6人以上 | 1人につき 38万円加算 | | | |

※ 児童手当・特例給付について、所得が所得上限限度額以上の場合、児童手当等は支給されません。

自立支援医療(精神通院医療)の支給

自己負担額は医療費の1割負担。ただし、所得等により負担上限額(月額)を設定

(令和6年4月1日現在)

| 一定所得以下 | | 中間的な所得 | | 一定所得以上 | |
|--|--------------------------|--------------------------|---|---------------------------|--------------------------------------|
| 生活保護世帯又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯 | 低所得Ⅰ | 低所得Ⅱ | 中間所得層Ⅰ | 中間所得層Ⅱ | 23.5万円≦市民税所得割合計 |
| | 市民税非課税世帯 本人収入≦80万円 | 市民税非課税世帯 本人収入>80万円 | 市民税所得割合計額<3.3万円 | 3.3万円≦市民税所得割合計額<23.5万円 | |
| | | | 高額治療継続者(重度かつ継続)に非該当の方は、負担上限額は無く、自己負担は医療費の1割 | | (重度かつ継続)に非該当の方は、この制度は受けられません。 |
| 【区分①】 負担0円 | 【区分②】 負担上限額 2,500円 | 【区分③】 負担上限額 5,000円 | 【区分④】 負担上限額 5,000円 | 【区分⑤】 負担上限額 10,000円 | 【区分⑥】 負担上限額 20,000円* (経過措置) |

* 区分⑥に対する負担上限月額は令和9年3月31日までの経過措置です。

自立支援医療(更生医療)の支給

自己負担額は医療費の1割負担。ただし、所得等により負担上限額(月額)を設定

(令和6年4月1日現在)

| 一定所得以下 | | 中間的な所得 | | 一定所得以上 | |
|--|--------------------------|--------------------------|--|---------------------------|--------------------------------------|
| 生活保護世帯又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯 | 低所得Ⅰ | 低所得Ⅱ | 中間所得層Ⅰ | 中間所得層Ⅱ | 23.5万円≦市民税所得割合計 |
| | 市民税非課税世帯 本人収入≦80万円 | 市民税非課税世帯 本人収入>80万円 | 市民税所得割合計額<3.3万円 | 3.3万円≦市民税所得割合計額<23.5万円 | |
| | | | 高額治療継続者(重度かつ継続*)に非該当の方は、負担上限額は無く、自己負担は医療費の1割 | | (重度かつ継続*)に非該当の方は、この制度は受けられません。 |
| 【区分①】 負担0円 | 【区分②】 負担上限額 2,500円 | 【区分③】 負担上限額 5,000円 | 【区分④】 負担上限額 5,000円 | 【区分⑤】 負担上限額 10,000円 | 【区分⑥】 負担上限額 20,000円* (経過措置) |

* 「重度かつ継続」の範囲…腎臓・小腸・免疫・心臓機能障害(心臓移植後の抗免疫療法に限る。)、肝臓機能障害(肝臓移植後の抗免疫療法に限る)、医療保険多数該当の方

* 区分⑥に対する負担上限額は令和9年3月31日までの経過措置です。

自立支援医療(育成医療)の支給

自己負担額は医療費の1割負担。ただし、所得等により負担上限額(月額)を設定

(令和6年4月1日現在)

| 一定所得以下 | | | 中間的な所得 | | 一定所得以上 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 生活保護世帯又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯 | 市民税非課税Ⅰ | 市民税非課税Ⅱ | 市民税所得割課税 | | 23.5万≦市民税所得割 |
| | 保護者所得*≦80万 | 保護者所得*>80万 | 市民税所得割<3.3万 | 3.3万≦市民税所得割<23.5万 | |
| 【区分①】 負担0円 | 【区分②】 負担上限額 2,500円 | 【区分③】 負担上限額 5,000円 | 【区分④】 負担上限額 5,000円** (経過措置) | 【区分⑤】 負担上限額 10,000円** (経過措置) | 公費医療の対象外(通常の医療保険) |
| | | | 重度かつ継続* | | |
| | | | 【区分⑥】 負担上限額 5,000円 | 【区分⑦】 負担上限額 10,000円 | 【区分⑧】 負担上限額 20,000円** (経過措置) |

* 保護者所得とは、次に掲げる収入の合計のことをいいます。

例1) 地方税法第292条第1項第13号に規定する合計所得金額(マイナスの場合はゼロ)

例2) 障害年金、遺族年金(基礎・厚生・共済の各公的年金)

例3) 特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当

** 「重度かつ継続」の範囲…腎臓・小腸・免疫・心臓機能障害(心臓移植後の抗免疫療法に限る。)、肝臓機能障害(肝臓移植後の抗免疫療法に限る)、医療保険多数該当の方

** 区分④⑤⑧に対する負担上限月額は令和9年3月31日までの経過措置です。

小児慢性疾患の医療費助成

| 階層区分 | | 自己負担上限額 (患者負担割合:2割 外来+入院) | | |
|--------|--|------------------------------|---------|-----------|
| | | 原則 | | |
| | | 一般 | 重症* | 人工呼吸器等装着者 |
| I | 生活保護法の被保護世帯 | 0円 | | 0円 |
| II | 市町村民税又は特別区民税が非課税の世帯 | 低所得Ⅰ (保護者所得 80万円以下) | | 500円 |
| III | | 低所得Ⅱ (保護者所得 80万円超) | | |
| IV | 一般所得Ⅰ:市町村民税又は特別区民税課税以上約 7.1万円未満の世帯 | 5,000円 | 2,500円 | |
| V | 一般所得Ⅱ:市町村民税又は特別区民税課税約 7.1万円以上約 25.1万円未満の世帯 | 10,000円 | 5,000円 | |
| VI | 上位所得:市町村民税又は特別区民税課税約 25.1万円以上の世帯 | 15,000円 | 10,000円 | |
| 入院時の食費 | | 1/2 自己負担 | | |

生活保護法の被保護世帯、血友病等患者等は、入院時の食費の負担はありません。

* 重症とは、次のいずれかに該当する場合をいいます。

- ① 高額な医療が長期的に継続する方(医療費総額が5万円を超える月が年間6回以上ある場合)
- ② 重症患者認定基準に適合する方

難病医療費等助成制度

| 階層区分 | 階層区分の基準 | | 患者負担割合 2割 自己負担上限額(外来+入院) | | |
|-------|----------------------------|----------------|-----------------------------|---------|-----------|
| | | | 一般 | 高額かつ長期* | 人工呼吸器等装着者 |
| | | | 生活保護 | — | |
| 低所得Ⅰ | 市区町村民税 非課税世帯 | 本人年収～ 80万円 | 2,500円 | 2,500円 | 1,000円 |
| 低所得Ⅱ | | 本人年収 80万円超～ | 5,000円 | 5,000円 | |
| 一般所得Ⅰ | 市区町村民税 課税以上 7.1万円未満 | 10,000円 | 5,000円 | | |
| 一般所得Ⅱ | 市区町村民税 7.1万円以上 25.1万円未満 | 20,000円 | 10,000円 | | |
| 上位所得 | 市区町村民税 25.1万円以上 | 30,000円 | 20,000円 | | |

* 高額かつ長期とは、難病の医療費助成を受け始めてから後、月ごとの医療費総額が5万円を超える月が年6回以上ある方をいいます。

B型・C型ウイルス肝炎治療医療費助成制度

| 患者一部負担額(①+②) | | |
|--------------|--------------------|----------|
| ① | 非課税世帯 | 0円 |
| | 課税年額 235,000 円未満の方 | 10,000 円 |
| | 課税年額 235,000 円以上の方 | 20,000 円 |
| ② | 入院時食事療養・生活療養標準負担額 | |

※ 課税世帯とは、世帯全員が市区町村民税(所得割・均等割とも)非課税のこと。

※ 課税年額とは、世帯の市区町村民税(所得割)

※ 「世帯」とは、患者の属する住民票上の世帯全員をいう。

ただし、実質的に生計を別にしている場合(要件有)、課税額の合算対象から除外可。

義務教育就学児医療費助成・高校生等医療費助成・ひとり親家庭等医療費助成

義務教育就学児医療費助成及び高校生等医療費助成は、対象児童を養育している方の所得による制限(ただし、小学生は所得制限なし)

ひとり親家庭等医療費助成は、ひとり親家庭等の本人、その配偶者・扶養義務者等の所得制限

| 扶養親族数 | 義務教育就学児医療費助成・高校生等医療費助成 ※ 小学生の所得制限は撤廃 | ひとり親家庭等医療費助成 | |
|-------|---|--------------|-------------|
| | | ひとり親家庭等本人 | 配偶者・扶養義務者等 |
| 0人 | 6,220,000 円 | 1,920,000 円 | 2,360,000 円 |
| 1人 | 6,600,000 円 | 2,300,000 円 | 2,740,000 円 |
| 2人 | 6,980,000 円 | 2,680,000 円 | 3,120,000 円 |
| 3人 | 7,360,000 円 | 3,060,000 円 | 3,500,000 円 |
| 4人 | 7,740,000 円 | 3,440,000 円 | 3,880,000 円 |
| 5人 | 8,120,000 円 | 3,820,000 円 | 4,260,000 円 |
| 6人以上 | 1人につき 38 万円加算 | | |

福祉タクシー券

住民票上の世帯のうち、最も所得の高い方の所得基準

| 扶養親族数 | 本人の場合 | 扶養義務者等の場合 |
|-------|---------------|----------------------|
| 0人 | 3,604,000 円 | 6,287,000 円 |
| 1人 | 3,984,000 円 | 6,536,000 円 |
| 2人 | 4,364,000 円 | 6,749,000 円 |
| 3人 | 4,744,000 円 | 6,962,000 円 |
| 4人 | 5,124,000 円 | 7,175,000 円 |
| 5人 | 5,504,000 円 | 7,388,000 円 |
| 6人以上 | 1人につき 38 万円加算 | 1人につき 21 万 3,000 円加算 |

◆ 索引

あ

| | |
|--------------|-----|
| あいとぴあセンタープール | 107 |
| 愛の手帳 | 44 |
| 青い鳥郵便葉書 | 72 |
| 東園 | 73 |
| あんしん狛江 | 85 |

い

| | |
|----------------|--------|
| ETC割引 | 115 |
| 育成医療 | 89 |
| 意思疎通支援 | 14, 80 |
| 移動支援 | 14 |
| 医療型児童発達支援 | 11 |
| 医療型障害児入所施設 | 11 |
| 医療的ケア児コーディネーター | 29 |

う

| | |
|------------|----|
| 運転免許取得費の助成 | 73 |
|------------|----|

え

| | |
|--------|-----|
| 笑顔サービス | 62 |
| NHK | 119 |

お

| | |
|--------------|-----|
| オストメイトマーク | 122 |
| 音声機能障がい者発声訓練 | 96 |

か

| | |
|------------|-----|
| 介護給付 | 8 |
| 介護用品費支給事業 | 71 |
| 外出支援金 | 116 |
| ガソリン費助成 | 115 |
| 肝硬変医療費助成制度 | 92 |
| 関税 | 110 |

き

| | |
|-----------------------|--------|
| 機能訓練 | 9, 107 |
| 希望点訳・個人朗読(プライベートサービス) | 78 |
| 義務教育就学児医療費の助成(マル子) | 94 |
| きゅう師資格養成事業 | 99 |
| 居宅介護(ホームヘルプ) | 8 |
| 居宅訪問型児童発達支援 | 11 |

く

| | |
|--------|----|
| 車椅子の貸出 | 72 |
| 訓練等給付 | 9 |

け

| | |
|-----------|-----|
| 計画相談支援 | 12 |
| 携帯電話料金の割引 | 121 |
| 下水道料金の減免 | 119 |

こ

| | |
|----------------------|---------|
| 高額障害福祉サービス費 | 21 |
| 航空運賃の割引 | 111 |
| 高校生等医療費の助成(マル青) | 94 |
| 高次脳機能障害専用電話相談 | 32 |
| 更生医療 | 90 |
| 行動援護 | 8 |
| 広報東京都 | 77 |
| 声の広報 | 76 |
| 国際シンボルマーク | 122 |
| こころの健康相談室(精神保健相談) | 33 |
| こころの電話相談室 | 38 |
| 個人事業税 | 79, 110 |
| 狛江駅北口地下駐車場の使用料の減免 | 116 |
| 狛江市児童発達支援センター | 28 |
| 狛江市社会福祉協議会 | 24 |
| 狛江市福祉保健部 | 23 |
| こまバスの福祉施設利用者等運賃助成 | 114 |
| こまバス運賃の割引 | 114 |
| ごみの指定収集袋の減免 | 121 |
| コミュニケーション機器の貸出 | 83 |
| 聴覚障がい者コミュニケーション機器の貸出 | 83 |

さ

| | |
|------------------|--------|
| サービス等利用計画 | 12, 16 |
| 在宅重症心身障害児(者)訪問事業 | 61 |
| 在宅レスパイト・就労等支援事業 | 61 |
| サポート | 25 |

し

| | |
|-------------------------|-----|
| C型ウイルス肝炎治療医療費助成制度 | 92 |
| JR等運賃の割引 | 111 |
| 視覚障がい者のための講習会等 | 104 |
| 視覚障がいのある納税義務者に対する点字サービス | 79 |
| 施設入所支援 | 8 |
| 児童委員 | 30 |

| | |
|-------------------------|--------|
| 児童育成手当(育成手当・障害手当) | 52, 53 |
| 自動車運転免許取得費の助成 | 73 |
| 自動車改造費の助成 | 74 |
| 自動車ガソリン費助成 | 115 |
| 児童手当 | 53 |
| 児童発達支援 | 11, 28 |
| 児童扶養手当 | 51 |
| 自発的活動支援 | 14 |
| 就学 | 94, 97 |
| 重度障害者等包括支援 | 8 |
| 重度心身障害者手当 | 48 |
| 重度身体障害者在宅パソコン講習事業 | 100 |
| 重度脳性麻痺者介護人派遣事業 | 60 |
| 重度訪問介護 | 8 |
| 住民税の非課税 | 108 |
| 就労移行支援 | 9 |
| 就労継続支援 | 9 |
| 就労定着支援 | 9 |
| 手話通訳 | 14 |
| 手話通訳の配置 | 32 |
| 手話や字幕入り映像ライブラリー | 105 |
| 障害基礎年金(国民年金) | 54 |
| 障害厚生年金 | 57 |
| 障害支援区分 | 16, 17 |
| 障害児施設 | 10 |
| 障害児相談支援 | 12 |
| 障害児通所支援 | 10, 11 |
| 障害児入所支援 | 10, 11 |
| 障害児福祉手当 | 49 |
| 障害者休養ホーム | 106 |
| 障害者控除 | 108 |
| 障がい者差別に関する相談窓口 | 24 |
| 障害者福祉会館 | 101 |
| 障害手当金 | 57 |
| 小児精神障害者入院医療費助成 | 90 |
| 小児慢性特定疾病の医療費助成 | 91 |
| ショートステイ | 8 |
| 職業能力開発校 | 100 |
| 自立訓練 | 9 |
| 自立生活援助 | 9 |
| 心身障害者(児)医療費の助成 | 88 |
| 心身障害者福祉手当 | 48 |
| 身体障害者手帳 | 41 |
| 森林環境税の非課税 | 108 |

す

| | |
|---------------|-----|
| 水道料金の減免 | 119 |
| スペースえるが | 60 |

せ

| | |
|--------------------|-----|
| 生活介護 | 8 |
| 生活訓練 | 9 |
| 精神障害者都営交通乗車証 | 112 |
| 精神障害者保健福祉手帳 | 46 |
| 精神障害者路線バスの割引 | 112 |

| | |
|----------------------|--------|
| 精神通院医療 | 89 |
| 成年後見制度法人後見支援 | 14 |
| 成年後見制度利用支援 | 14, 86 |
| 専門対面リーディングサービス | 78 |

そ

| | |
|--------------------|----------------|
| 相続税 | 110 |
| 相談支援 | 12, 13, 14, 15 |
| 相談支援センター みずき | 27 |
| 贈与税 | 110 |

た

| | |
|--------------------------|-----|
| 大活字本 | 75 |
| 大気汚染に係る健康障害者の医療費助成 | 93 |
| タクシー運賃等の割引 | 118 |
| タクシー券 | 118 |
| 多摩児童相談所 | 35 |
| 多摩障害者スポーツセンター | 101 |
| 多摩府中保健所 | 34 |

ち

| | |
|-------------------------|-----------|
| 地域活動支援センター | 14, 60 |
| 地域生活支援センター | 26 |
| 地域生活支援事業 | 8, 14, 22 |
| 地域相談支援 | 8, 12 |
| 知的障害者青年期相談 | 38 |
| チャレンジ学級 | 106 |
| 駐車禁止規則の除外 | 113 |
| 聴覚障がい者情報提供施設 | 103 |
| 聴覚障がい者のための講習会等 | 105 |
| 聴覚障害者標識(聴覚障害者マーク) | 122 |

て

| | |
|----------------------------------|-----|
| 点字出版施設 | 103 |
| 点字即時情報ネットワーク事業(点字 JB ニュース) | 77 |
| 点字付封筒の送付 | 76 |
| 点字図書館 | 102 |
| 点字プリンターの利用 | 76 |

と

| | |
|------------------------|-----|
| 東京しごと財団 | 99 |
| 東京障害者職業能力開発校 | 100 |
| 東京都障害者IT地域支援センター | 40 |
| 東京障害者職業センター多摩支所 | 99 |
| 東京都心身障害者福祉センター | 34 |
| 東京都心身障害者扶養共済制度 | 58 |
| 東京都多摩児童相談所 | 35 |
| 東京都多摩府中保健所 | 34 |
| 東京聴覚障害者自立支援センター | 36 |
| 東京都難病ピア相談室 | 37 |
| 東京都発達障害者支援センター | 35 |

| | |
|--------------------|-----|
| 東京都盲ろう者支援センター | 36 |
| 東京都立小児総合医療センター | 38 |
| 東京都立多摩総合精神保健福祉センター | 33 |
| 同行援護 | 8 |
| 都営交通の無料乗車券 | 112 |
| 都営住宅の募集 | 72 |
| 都議会だより | 77 |
| 特定疾病療養受療証制度(マル長) | 91 |
| 特別支援学級 | 97 |
| 特別支援教室 | 97 |
| 特別児童扶養手当 | 50 |
| 特別障害給付金 | 58 |
| 特別障害者手当 | 49 |
| TOSCA | 35 |
| 都立施設利用の取扱い | 120 |
| 都立職業能力開発センター | 100 |

な

| | |
|-------------|----|
| 難聴児補聴器購入費助成 | 71 |
| 難病医療費等助成 | 90 |
| 難病者福祉手当 | 50 |

に

| | |
|----------------|--------|
| 日常生活用具 | 14, 64 |
| 日中一時支援 | 14 |
| 日本司法支援センター | 39 |
| 乳幼児医療費の助成(マル乳) | 93 |

は

| | |
|-------------------|-----|
| パソコン講習事業 | 100 |
| ハンディキャブ(福祉有償運送事業) | 117 |

ひ

| | |
|--------------------|----|
| ひだまりセンター | 28 |
| ひとり親家庭等医療費の助成(マル親) | 95 |
| 110番・119番への通報 | 82 |

ふ

| | |
|--------------|-----|
| 福祉型障害児入所施設 | 11 |
| 福祉タクシー券の交付 | 118 |
| 福祉有償運送事業 | 117 |
| 福祉情報総合ネットワーク | 40 |
| 不在者投票 | 87 |
| 心身障害者扶養共済制度 | 58 |

へ

| | |
|--------|-----|
| ヘルプカード | 122 |
| ヘルプマーク | 122 |

ほ

| | |
|----------|----|
| 保育所等訪問支援 | 11 |
|----------|----|

| | |
|------------------|-----|
| 放課後等デイサービス | 11 |
| 放送受信料の減免 | 119 |
| 法テラス(日本司法支援センター) | 39 |
| 訪問入浴 | 14 |
| 法律相談(福祉相談) | 39 |
| ホームヘルプ | 8 |
| ほじょ犬マーク | 122 |
| 補助犬の給付 | 84 |
| 補装具 | 63 |

ま

| | |
|-----|------------|
| マル青 | 94 |
| マル親 | 95 |
| マル子 | 94 |
| マル障 | 88 |
| マル長 | 91 |
| マル都 | 90, 92, 93 |
| マル乳 | 93 |

み

| | |
|---------|-----|
| 耳マーク | 122 |
| 民営バスの割引 | 113 |
| 民生委員 | 30 |

も

| | |
|-------------|--------|
| 盲人用具の販売あっせん | 104 |
| モニタリング | 12, 17 |

や

| | |
|------------|----|
| 夜間こころの電話相談 | 38 |
|------------|----|

ゆ

| | |
|-------------|-----|
| 郵便料金等の減免 | 120 |
| 有料道路通行料金の割引 | 115 |

よ

| | |
|----------|----|
| 養育医療の給付 | 92 |
| 要約筆記 | 14 |
| 要約筆記者の派遣 | 80 |

り

| | |
|------|----|
| 理解促進 | 14 |
| リヒト | 26 |
| 療養介護 | 8 |

れ

| | |
|------------|---------|
| レファレンスサービス | 98, 104 |
|------------|---------|

ろ

| | |
|---------|-----|
| 路線バスの割引 | 112 |
|---------|-----|

令和 6(2024)年度版

障がい者(児)福祉のしおり

番号 R6-5

令和 6 年 6 月発行

編集及び発行 狛江市福祉保健部高齢障がい課障がい者支援係
〒201-8585 狛江市和泉本町一丁目1番5号
電話 3430-1111(代表)

庁内印刷 無償