

障害程度別該当事業一覧

※○印はおおむね全部が対象、△印は一部が対象となります。なお、事業によって年齢・所得・等級（程度）等により制限がある場合や障害の状況により○△印がなくても対象となる場合がありますので、詳しくは各担当窓口にお問い合わせください。
※難病の方が対象となるサービスの詳細については、各担当窓口にお問い合わせください。

制度 等級・程度 障害の区別		4 日常生活用具・補装具・在宅サービス等																					
		日常生活用具費の支給	補装具費の支給	おむつ給付	補助犬給付	福祉バスの借上補助金	福祉バス借上補助金	住民票の写し・戸籍関係証明等宅配サービス	視覚障害者用ごみ指定袋配布	粗大ごみの運び出し収集	寝具乾燥サービス	訪問理美容サービス	障害者家具転倒防止対策	軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成	在宅巡回機能回復訓練	点字図書費支給	自宅配本サービス	郵送貸出サービス	対面音訳サービス	メール119・NET119緊急通報システム	ちばし安全メール／電話・FAXによる災害時緊急情報配付サービス	防災行政無線のテレホンサービス／消防情報メール	
本文ページ		28	33	33	33	34	34	34	34	35	35	36	36	36	36	37	37	37	37	38	39	40	
身体障害者手帳	視覚障害	1	△	△		○		○		○						○	○	○	○				
		2	△	△				○		○						○	○	○	○				
		3	△	△				○		○						○	△	○	○				
		4	△	△				○		○						○	△	○	○				
		5・6	△	△				○		○						○	△	○	○				
	聴覚・平衡機能障害	2	△	△		○		○													○		
		3	△	△				○													○		
		4	△	△				○													○		
		5・6	△	△				○													○		
	盲・聾・言語	3	△					○													○		
		4	△					○													○		
	肢体不自由	1	△	△	△	○	○	○	○			△	△			○		○					
		2	△	△	△	○	○	○	○			△	△			○		○					
		3	△	△				○	△							○		△					
		4	△	△				○								○		△					
		5・6	△	△				○								○		△					
内部障害	1	△	△				○										○						
	2・3	△	△				○										△						
	4	△	△				○										△						
療育手帳	①	△		△		○	○	△															
	Aの1	△		△		○	○	△															
	Aの2	△		△		○	○	△															
	Bの1			△			○	△															
Bの2			△			○	△																
精神障害者 保健福祉手帳	1	△					○																
	2	△					○																
	3	△					○																
所得制限		あり	あり	あり	あり											あり							
お知らせサービス																							
本文ページ		28	33	33	33	34	34	34	34	35	35	36	36	36	36	37	37	37	37	38	39	40	

※この制度は「あなたが使える制度お知らせサービス」の通知対象制度です。(詳細は P.42)

4 日常生活用具・補装具・在宅サービス																				障害の区別 等級・程度					
その他のサービス														ちばし パラスポーツ コンシエルジュ	身体障 害者ス ポーツ 大会	ゆ うあ いピ ック	精 神卓 球	精神障 害者ソ フトバ レーボ ール大 会							
ボ ラン ティ ア活 動支 援	心 のふ れあ いフ ェス ティ バル	デ イ ケ ア ク ラ ブ	盲 婦人 家 庭生 活訓 練	生 活訓 練（ 盲婦 人・ 盲青 年・ 中途 失明 者）	視 覚障 害者 自 立生 活訓 練	点 字図 書・ 声の 図書	点 字市 政だ より	声 の市 政だ より	市 議 会だ より 点字 版・ 録音 版	点 字情 報ネ ット ワー ク	代 筆・ 代読 支援 員の 派遣	手 話通 訳者 の派 遣	要 約筆 記者 等の 派遣						盲 ろう 者向 け通 訳・ 介助 員の 派遣	ろ うあ 者社 会生 活教 室	43	43	43	44	44
41	41	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	43	43	43	44	44	本文ページ				
			○	○	○	○	○	○	○	○	自ら筆記や文字等を読むことが困難な視覚障害者の方			重度の盲ろう者の方		○	○			1	視覚障害	身体障害者手帳			
			○	○	○	○	○	○	○	○							○	○					2		
			○	○	○	○		○	○								○	○					3		
			○	○	○	○		○	○								○	○					4		
			○	○	○	○		○	○								○	○					5・6		
												○	○				○	○	○				2	聴覚・平衡機能障害	
												○	○				○	○	○				3		
												○	○				○	○	○				4		
												○	○				○	○	○				5・6		
												○	○				○	○	○				3	音声・言語	
												○	○				○	○	○				4		
																		○	○				1	肢体不自由	
																		○	○				2		
																		○	○				3		
																		○	○				4		
																		○	○				5・6		
																		○	△				1	内部障害	
																		○	△				2・3		
																		○	△				4		
○																		○		○			(A)	療育手帳	
○																		○		○			Aの1		
○																		○		○			Aの2		
○																		○		○			Bの1		
○																		○		○			Bの2		
	○	○																○			○		○	1	精神障害者 保健福祉手帳
	○	○																○			○		○	2	
	○	○														○			○	○	3				
																					所得制限				
																					お知らせサービス				
41	41	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	43	43	43	44	44	本文ページ				

※○印はおおむね全部が対象、△印は一部が対象となります。なお、事業によって年齢・所得・等級（程度）等により制限がある場合や障害の状況により○△印がなくても対象となる場合がありますので、詳しくは各担当窓口にお問い合わせください。
 ※難病の方が対象となるサービスの詳細については、各担当窓口にお問い合わせください。

制度 等級・程度 障害の区別			5 医 療								6 手 当						7 年 金		
			自立支援医療（更生医療・育成医療）	自立支援医療（精神通院医療）	精神障害者入院医療費助成	心身障害者（児）医療費助成	心身障害者（児）の歯科診療	高齢者インフルエンザ予防接種	高齢者肺炎球菌予防接種	高齢者新型コロナウイルス予防接種	高齢者带状疱疹予防接種	20歳未満			20歳以上		その他 児 童 扶 養 手 当	各 種 障 害 年 金	心 身 障 害 者 扶 養 共 済
												特 別 児 童 扶 養 手 当	障 害 児 福 祉 手 当	市 福 祉 手 当（児）	特 別 障 害 者 手 当	市 福 祉 手 当（者）			
本文ページ			46	46	46	47	48	49	49	50	50	51	51	51	52	52	53	54	55
身体障害者手帳	視覚障害	1	△			○	○					○	○	○	△	○	○	○	○
		2	△			○	○					○	△	○	△		△	○	○
		3	△				○					○						△	○
		4	△				○											△	
		5・6	△				○											△	
	聴覚・平衡機能障害	2	△			○	○					○	△	○	△		○	○	○
		3	△				○					○						○	○
		4	△				○											△	
		5・6	△				○											△	
	音声・言語	3	△				○					○						○	○
		4	△				○											△	
	肢体不自由	1	△			○	○					○	○	○	△	○	○	○	○
		2	△			○	○					○	△	○	△		△	○	○
		3	△				○					○					△	○	○
		4	△				○					△						△	
		5・6	△				○											△	
	内部障害	1	△			○	○	△	△	△	△	△	△	○	△	○	△	△	○
		2・3	△			○	○					△					△	△	○
		4	△				○											△	
療育手帳	①				○	○					○	○	○	△	○	△	△	○	
	Aの1				○	○					○		○	△	○	△	△	○	
	Aの2				○	○					○		○		○	△	△	○	
	Bの1				○	○					△		○		○	△	△	○	
	Bの2					○					△					△	△	○	
精神障害者 保健福祉手帳	1		○	○	○						△	△	○		○	△	△	○	
	2		○	○							△	△				△	△	○	
	3		○	○												△	△	△	
所得制限			あり	あり	あり	あり					あり	あり		あり		あり	あり		
お知らせサービス				あり				あり	あり	あり	あり		あり			あり			
本文ページ			46	46	46	47	48	49	49	50	50	51	51	51	52	52	53	54	55

※この制度は「あなたが使える制度お知らせサービス」の通知対象制度です。(詳細は P.42)

9 住宅					10 自動車										12 就労						制度		障害の区別 等級・程度	
住宅 改 造 費 助 成	住宅 改 造 相 談	グ ル ー プ ホ ー ム 等 家 賃 助 成	公 営 住 宅	U R 賃 貸 住 宅 （旧 公 団 住 宅）	自 動 車 燃 料 費 助 成	福 祉 タ ク シ ー 利 用 券	駐 車 禁 止 除 外 標 章	高 齢 運 転 者 等 専 用 駐 車 区 間 制 度	通 所 施 設 通 所 交 通 費 助 成	運 転 適 性 検 査	ち ば 障 害 者 等 用 駐 車 区 画 利 用 証 制 度	自 動 車 運 転 免 許 取 得 助 成	自 動 車 改 造 費 助 成	求 職 登 録	職 場 適 応 訓 練	障 害 者 テ ク ノ ス ク ー ル	国 立 職 業 リ ハ ビ リ テ ー シ ョ ン セ ン タ ー	職 親 委 託	生 活 福 祉 資 金 の 貸 付					
58	58	59	60	61	62	63	64	64	65	65	66	67	67	71	72	72	72	72	72	73	本文ページ			
△	○	△	○	○	○	○	○		○	自動車運転適性検査を希望する身体障害者手帳所持者	○			○	○	○	○		○	1	視覚障害	身体障害者手帳		
△	○	△	○	○	○	○	○		○		○			○	○	○	○		○	2				
	○	△	○	○			○		○		○			○	○	○	○		○	3				
	○	△	○	○			△		○		○			○	○	○	○		○	4				
	○	△	○						○					○	○	○	○		○	5・6				
△	○	△	○	○	○	○	○	△	○		○	○			○	○	○	○		○	2		聴覚・平衡機能障害	
	○	△	○	○			○	△	○		○	○			○	○	○	○		○	3			
	○	△	○	○				△	○			○			○	○	○	○		○	4			
	○	△	○					△	○			○			○	○	○	○		○	5・6			
	○	△	○	○					○		○	○			○	○	○	○		○	3		音声・言語	
	○	△	○	○					○		○				○	○	○	○		○	4			
△	○	△	○	○	○	○	○	△	○		△	○	○	○	○	○	○	○		○	1		肢体不自由	
△	○	△	○	○	○	○	○	△	○		△	○	○	○	○	○	○	○		○	2			
	○	△	○	○			△	△	○		△	○			○	○	○	○		○	3			
	○	△	○	○			△	△	○		△	○			○	○	○	○		○	4			
	○	△	○					△	○		△	○			○	○	○	○		○	5・6			
△	○	△	○	○	○	○	○		○	○	○			○	○	○	○		○	1	内部障害			
△	○	△	○	○	△	△	○		○	○				○	○	○	○		○	2・3				
	○	△	○	○					○	○	○			○	○	○	○		○	4				
△	○	△	○	○	○	○	○		○	○				○	○	○	○	○	○	①	療育手帳			
△	○	△	○	○	○	○	○		○	○				○	○	○	○	○	○	Aの1				
△	○	△	○	○	○	○	○		○	○				○	○	○	○	○	○	Aの2				
	○	△	△						○					○	○	○	○	○	○	Bの1				
	○	△	△						○					○	○	○	○	○	○	Bの2				
	○	△	○	△	○	○	○		○	○				○	○	○	○		○	1	精神障害者 保健福祉手帳			
	○	△	○						○					○	○	○	○		○	2				
	○	△	△						○					○	○	○	○		○	3				
あり		あり		あり	あり	あり							あり								所得制限			
																					お知らせサービス			
58	58	59	60	61	62	63	64	64	65	65	66	67	67	71	72	72	72	72	73	本文ページ				

※○印はおおむね全部が対象、△印は一部が対象となります。なお、事業によって年齢・所得・等級（程度）等により制限がある場合や障害の状況により○△印がなくても対象となる場合がありますので、詳しくは各担当窓口にお問い合わせください。
 ※難病の方が対象となるサービスの詳細については、各担当窓口にお問い合わせください。

制度 等級・程度 障害の区別			1 3 税金					1 4 教育		1 5 選挙				1 6 公共料金								
			所得 税・住 民税の 所得 控除等	個 人 事 業 税	相 続 税	贈 与 税	自動 車税・自動 車取得税 等の減免	千 葉 市 養 護 教 育 セ ン タ ー	特 別 支 援 学 校・特 別支 援学 校級	郵 便 等 に よ る 不 在 者 投 票	代 理 記 載 制 度	投 票 所 で の 代 理 投 票	投 票 所 で の 点 字 投 票	選 挙 の 候 補 者 情 報 （ 選 挙 の お 知 ら せ ）	J R 旅 客 運 賃 の 割 引	私 鉄 旅 客 運 賃 の 割 引	タ ク シ ー 運 賃 の 割 引	バ ス 運 賃 の 割 引	千 葉 モ ノ レ ー ル 運 賃 の 割 引	国 内 航 空 運 賃 の 割 引	有 料 道 路 通 行 料 金 の 割 引	市 営 駐 輪 場・駐 車場 利用 料の 免除
本文ページ			74	75	75	75	76	77	77	79	79	80	80	80	81	81	81	82	82	83	83	84
身体障害者手帳	視覚障害	1	○	○	○	○	○	○	○		△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		2	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		3	○	△	○		○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		4	○		○		△	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○
		5・6	○		○			○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
	聴覚・平衡機能障害	2	○		○	○	○	○	○						○	○	○	○	○	○	○	○
		3	○		○		○	○	○						○	○	○	○	○	○	○	○
		4	○		○			○	○						○	○	○	○	○	○	△	○
		5・6	○		○			○	○						○	○	○	○	○	○	△	○
	音声・言語	3	○		○		△	○	○						○	○	○	○	○	○	△	○
		4	○		○			○	○						○	○	○	○	○	○	△	○
	肢体不自由	1	○		○	○	○	○	○	△	△	△			○	○	○	○	○	○	○	○
		2	○		○	○	○	○	○	△		△			○	○	○	○	○	○	△	○
		3	○		○		△	○	○			△			○	○	○	○	○	○	△	○
		4	○		○		△	○	○			△			○	○	○	○	○	○	△	○
		5・6	○		○		△	○	○			△			○	○	○	○	○	○	△	○
	内部障害	1	○		○	○	○	○	○	○					○	○	○	○	○	○	○	○
		2・3	○		○	△	○	○	○	○					○	○	○	○	○	○	○	○
		4	○		○		△	○	○						○	○	○	○	○	○	△	○
療育手帳	①	○		○	○	○	○	○			△			○	○	○	○	○	○	○	○	
	Aの1	○		○	○	○	○	○			△			○	○	○	○	○	○	○	○	
	Aの2	○		○	○	△	○	○			△			○	○	○	○	○	○	○	○	
	Bの1	○		○			○	○			△			○	○	○	○	○	○		○	
	Bの2	○		○			○	○			△			○	○	○	○	○	○		○	
精神障害者 保健福祉手帳	1	○		○	○	△	△	○			△			○	○		△	○			○	
	2	○		○			△	○			△			○	○		△	○			○	
	3	○		○			△	○			△			○	○		△	○			○	
所得制限																						
お知らせサービス																						
本文ページ			74	75	75	75	76	77	77	79	79	80	80	80	81	81	81	82	82	83	83	84

※この制度は「あなたが使える制度お知らせサービス」の通知対象制度です。(詳細は P.42)

16 公共料金								18 施設等									制度		障害の区別 等級・程度	
N H K 放送受信料の免除	ふれあい案内（無料番号案内）	携帯電話料金の割引	ニユー福祉定期貯金	水道料金の一部免除	下水道使用料の一部免除	農業集落排水処理施設使用料の一部免除	有料施設使用料の免除	障害福祉サービス事業所	障害者支援施設	障害児入所施設	障害児通所支援	地域活動支援センター	知的障害者生活ホーム	福祉ホム	グループホーム	心身障害者ワークホーム				
84	85	85	85	85	86	86	86	88	98	98	99	110	111	111	111	112	112	本文ページ		
△	○	○	△	○	○	○	○	○	○	知的障害児、 肢体不自由児または 重度の知的障害及び 重度の肢体不自由が 重複している児童	○	○		○	○	○		1	視覚障害	身体障害者手帳
△	○	○	△	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○		2		
△	○	○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		3		
△	○	○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		4		
△	○	○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		5・6		
△		○	△	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○		2	聴覚・平衡機能障害	
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		3		
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		4		
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		5・6		
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		3	音声・言語	
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		4		
△	△	○	△	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○		1	肢体不自由	
△	△	○	△	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○		2		
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		3		
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		4		
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		5・6		
△		○	△	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○		1	内部障害	
△		○	△	△	△	△	○	○	○		○	○		○	○	○		2・3		
△		○	△				○	○	○		○	○		○	○	○		4		
△	○	○	△	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○		①	療育手帳	
△	○	○	△	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○		Aの1		
△	○	○	△	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○		Aの2		
△	○	○	△				○	○	○		○	○	○	○	○	○		Bの1		
△	○	○	△				○	○	○		○	○	○	○	○	○		Bの2		
△	○	○	△	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○		○	1	精神障害者 保健福祉手帳	
△	○	○	△				○	○	○		○	○		○	○		○	2		
△	○	○	△				○	○	○		○	○		○	○		○	3		
あり				あり	あり	あり												所得制限		
				あり	あり													お知らせサービス		
84	85	85	85	85	86	86	86	88	98	98	99	110	111	111	111	112	112	本文ページ		