

交付の対象基準と確認書類

区 分		交付対象の等級等	確 認 書 類	
身 体 障 が い 者	視覚障がい	1・2・3・4級	身体障害者手帳	
	聴覚障がい	聴覚		2・3級
		平衡機能		3・5級
	肢体不自由	上肢		1・2級
		下肢		1・2・3・4・5・6級
		体幹		1・2・3・5級
	乳幼児期以前の非進行性の 脳病変による運動機能障がい	上肢機能		1・2級
		移動機能		1・2・3・4・5・6級
	心臓機能障がい	1・3・4級		
	じん臓機能障がい	1・3・4級		
呼吸器機能障がい	1・3・4級			
ぼうこう又は直腸機能障がい	1・3・4級			
小腸の機能障がい	1・3・4級			
ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障がい	1・2・3・4級			
肝臓機能障がい	1・2・3・4級			
知的障がい者	A	療育手帳		
精神障がい者	1級	精神障害者保健福祉手帳		
介護保険被保険者	要介護1・2・3・4・5	介護保険被保険者証		
難病者	特定疾患医療受給者	特定疾患医療受給者証・小児慢性疾患		
妊産婦	妊娠7ヶ月から産後12ヶ月までの者	母子健康手帳		
けが人	車いす・杖等を使用している者	医師の診断書等		
その他	医師の診断書等により駐車場の利用に配慮が必要と認められる者	医師の診断書等		