

身体障害者手帳・療育手帳所持者の福祉便覧

呉市福祉事務所（令和7年4月現在）

呉市障害福祉課

| 援 護 の 種 類                      |                                | 対 象 要 件                 |                                                       |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 |         | その他の要件，注意事項など                                                                                                                     | 窓口及び利用手続                                                                                                      |                                                 |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----|-----------|------------|-----|---------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                |                                | 障害の程度                   | 障 害 の 種 別                                             |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 | 年 齢 制 限 |                                                                                                                                   |                                                                                                               |                                                 |
|                                |                                |                         | 視 覚                                                   | 聴 覚 ・ 平 衡        | ・ 音 声 ・ や く 語      | 上 肢              | 下 肢 | 体 幹       | 脳原性        |     | 内 部                             |         |                                                                                                                                   |                                                                                                               | 知 的                                             |
|                                |                                |                         |                                                       |                  |                    |                  |     | 上肢        | 移動         |     |                                 |         |                                                                                                                                   |                                                                                                               |                                                 |
| 更 生 （ 育 成 ） 医 療                |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               |         | 手術等により障害の軽減可能な場合など。<br>事前に申請が必要です。                                                                                                | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 補 装 具 費 の 支 給                  |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               |         | 種目によっては，一部年齢制限・等級制限がありま<br>す。事前に申請が必要です。                                                                                          | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 日 常 生 活 用 具 の 給 付              |                                | 1・2級<br>（一部3・4級）<br>㊤・A | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 用具によっては，障害程度・種別等の要件が異なりま<br>す。事前に申請が必要です。                                                                                         | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 自動車運転免許取得補助                    |                                | 1級～4級<br>㊤～B            |                                                       | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 対象は第1種普通免許の取得です。<br>免許取得後，6カ月以内に申請が必要です。                                                                                          | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 自 動 車 改 造 費 の 助 成              |                                | 1級～4級                   |                                                       |                  |                    | ○                | ○   | ○         | ○          |     |                                 |         | 改造を行う前に申請してください。<br>所得制限があります。                                                                                                    | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 自動車保管場所証明手数料，<br>標章交付手数料の免除    |                                |                         | 1～3<br>4級の1                                           | 聴覚<br>2・3<br>平衡3 |                    | 1・2級<br>の1・2     | 1～6 | 1～3<br>・5 |            |     | 1・3<br>（心臓<br>じん臓<br>呼吸器<br>のみ） | 重度      | 所轄の警察署で申請してください。<br>手帳の写しが必要です。                                                                                                   | 呉警察署 ℒ29-0110<br>広警察署 ℒ75-0110<br>音戸警察署 ℒ51-0110                                                              |                                                 |
| 身 体 障 害 者 向 県 営 住 宅            |                                | 1級～4級<br>（身体障害者のみ）      | 資格基準を満たし，車椅子を常用していること。                                |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 |         |                                                                                                                                   | ビルックス株式会社<br>ℒ74-5963                                                                                         |                                                 |
| 県営住宅への入居申込みにお<br>ける抽選時の優遇措置    |                                | 1級～4級                   | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 当選率が2倍になります。                                                                                                                      | ビルックス株式会社<br>ℒ74-5963                                                                                         |                                                 |
|                                |                                | ㊤・A・㊤                   |                                                       |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 |         |                                                                                                                                   |                                                                                                               |                                                 |
| 盲 導 犬 の 給 付                    |                                | 1級                      | ○                                                     |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 |         | 資格審査があります。                                                                                                                        | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 有料道路通行料金の割引                    |                                | ㊤<br>（身体障害者のみ）          | 本人又は家族の車を自分で運転するとき（車検証・手帳・免許証が必要）                     |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 |         |                                                                                                                                   | E T C利用の場合は，別途E T Cカード（原則，障害者本人<br>名義のもの）及びE T C車載器セットアップ証明書が必要。<br>申請後，手帳に対象車両番号等の証明印を押印（営業用，法<br>人の車は除きます）。 | 障害福祉課 ℒ25-3135<br>下蒲刈・川尻・音戸・倉橋・<br>蒲刈・安浦・豊浜・豊支所 |
|                                |                                | 1種                      | 本人，家族又は本人を継続して日常的に介護している者の車を介護者が運転するとき<br>（車検証・手帳が必要） |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 |         |                                                                                                                                   |                                                                                                               |                                                 |
| 旅 客 運 賃 の 割 引                  | J R                            | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 詳しくは裏面「身体障害者手帳・療育手帳に<br>対する所持者に対する旅客運賃割引制度につ<br>いて」をご覧ください。                                                                       | JR ℒ0570-00-2486                                                                                              |                                                 |
|                                | 県 内 の 旅 客 船                    | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       |                                                                                                                                   | 各旅客船会社乗船券発売所                                                                                                  |                                                 |
|                                | バ ス ・ 電 車 ・<br>ア ス ト ラ ム ラ イ ン | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       |                                                                                                                                   | 県内のバス会社<br>広島電鉄乗車券発売所                                                                                         |                                                 |
|                                | 国 内 航 空                        | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       |                                                                                                                                   | 各航空会社<br>旅行代理店                                                                                                |                                                 |
| 県 内 の タ ク シ ー                  |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 広島県内の各タクシー協会加盟の車に乗車した場合，<br>メーター表示額から1割引になります。                                                                                    | 各タクシー会社                                                                                                       |                                                 |
| 生活福祉資金の貸付                      |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 更生資金，福祉資金，修学資金等                                                                                                                   | 社会福祉協議会（地域福祉課<br>権利擁護C）ℒ25-0266                                                                               |                                                 |
| 自 動 車 税 ， 自 動 車<br>取 得 税 の 減 免 |                                | 本人が運転す<br>る場合           | 2～4                                                   | 聴覚<br>2・3<br>平衡3 | 喉頭摘出<br>による音<br>声3 | 1・2              | 1～6 | 1～3<br>・5 | 1・2        | 1～6 | 1～3                             |         | 車の所有者の範囲及び使用目的等の条件がありますので，対<br>象要件については各窓口でご確認ください。<br>自動車税…県税事務所（納付書が届いた後申請）<br>自動車取得税…県税事務所観音庁舎<br>軽自動車税…市民税課（受付：5/1～納期限の7日前まで） | 県税事務所呉分室<br>ℒ22-5400<br>県税事務所観音庁舎<br>ℒ082-232-7694<br>市民税課<br>ℒ25-3198                                        |                                                 |
|                                |                                | 同一生計者が<br>運転する場合        | 1～4                                                   | 聴覚<br>2・3<br>平衡3 | 喉頭摘出<br>による音<br>声3 | 1・2              | 1～3 | 1～3       | 1・2        | 1～3 | 1～3                             | ㊤<br>A  |                                                                                                                                   |                                                                                                               |                                                 |
| 駐車禁止規制の適用除外                    |                                |                         | 1～3<br>4級の1                                           | 聴覚<br>2・3<br>平衡3 |                    | 1級<br>2級の<br>1・2 | 1～4 | 1～3       | 1・2の<br>一部 | 1～4 | 1～3                             | ㊤<br>A  | 所轄の警察署で手続きしてください。<br>申請に必要な書類等は事前に警察署でご確認ください。                                                                                    | 呉警察署 ℒ29-0110<br>広警察署 ℒ75-0110<br>音戸警察署 ℒ51-0110                                                              |                                                 |
| 広島県思いやり駐車場                     |                                |                         | 1～4                                                   | 平衡<br>3・5        |                    | 1・2              | 1～6 | 1～5       | 1・2        | 1～6 | 1～4                             | ㊤・A     | 「思いやり駐車場」の表示がある駐車スペースの利用<br>証を交付します。                                                                                              | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 所 得 税 ， 住 民 税<br>算 定 上 の 控 除   |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 障害者控除は3～6級及び㊤，B<br>特別障害者控除は1・2級及び㊤，A                                                                                              | 所得税…税務署・勤務先<br>住民税…市民税課 ℒ25-3193                                                                              |                                                 |
| 相続税算定上の控除                      |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 障害の程度・年齢に応じ税額が減額されます。                                                                                                             | 税務署 ℒ23-2424                                                                                                  |                                                 |
| マ ル 優 制 度                      |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 預貯金の合計350万円まで，公債350万円までの<br>利子が非課税となります。                                                                                          | 各金融機関                                                                                                         |                                                 |
| NHK放送<br>受信料免除                 | 全 額                            | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 世帯員のいずれもが住民税非課税の場合                                                                                                                | 申請には印鑑・手帳が必要で<br>す。<br>申請先…障害福祉課・各支所                                                                          |                                                 |
|                                | 半 額                            | 視聴覚㊤<br>身体1・2級<br>療育㊤・A | ○                                                     | 聴覚<br>○          |                    | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 障害者本人が世帯主でNHKとの契約者の場合                                                                                                             |                                                                                                               |                                                 |
| 公 共 施 設 の 入 場 料<br>映画鑑賞料金の割引   |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 入口で手帳を提示してください。                                                                                                                   | 減免の範囲，割引率については<br>各施設等へお問い合わせくださ<br>い。                                                                        |                                                 |
| 携帯電話の基本使用料等の<br>割 引            |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 詳しくは各携帯電話会社へ確認してください。                                                                                                             | 携帯電話各社                                                                                                        |                                                 |
| 障害福祉サービス等（在宅<br>サービス，施設入所等）    |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 申請が必要です（手帳等が必要）。18歳未満の施設入所につ<br>いては広島県広島こども家庭センター ℒ082-254-0381                                                                   | 障害福祉課 ℒ25-3523                                                                                                |                                                 |
| 心身障害者扶養共済                      |                                | 1級～3級<br>㊤～B            | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 障害者の保護者が加入時に65歳未満。<br>一定要件に該当すれば，掛金の減額があります。                                                                                      | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 保育料・副食費の減免                     |                                | ㊤                       | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 障害者・障害児がいる世帯で，保育所・認定こども園<br>等に通う児童がいる場合。所得制限があります。                                                                                | こども施設課<br>ℒ25-3144                                                                                            |                                                 |
| 児 童 扶 養 手 当                    |                                | 1・2級の<br>一部             | ○                                                     | 聴覚<br>○          |                    | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   |                                 | ○       | 障害者本人が18歳到達年度末（障害を有する児童は20歳未満）<br>までの児童を養育しており，国民年金法及び厚生年金保険法<br>による障害等級の1級程度。                                                    | こども支援課<br>ℒ25-3173                                                                                            |                                                 |
| 障 害 児 福 祉 手 当                  |                                | 所定の診断書<br>による           | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 20歳未満<br>在宅の重度の障害児。所得制限あり。                                                                                                        | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 特 別 障 害 者 手 当                  |                                |                         |                                                       |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 |         | 20歳以上<br>在宅の最重度の障害者（一人でほとんど何もできない状態，<br>又は他の障害が二重三重にある方）。所得制限あり。                                                                  |                                                                                                               |                                                 |
| 特 別 児 童 扶 養 手 当                |                                | 所定の診断書<br>による           | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 20歳未満<br>在宅の障害児を監護又は養育している方（療育㊤・Aのとき<br>診断書が省略できる場合があります）。所得制限あり。                                                                 | 障害福祉課 ℒ25-3135                                                                                                |                                                 |
| 重 度 心 身 障 害 者<br>医 療 費 助 成     |                                | 1級～3級                   | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 保険診療の自己負担分（一部負担金及び入院時の食費<br>代を除く）を助成。所得制限あり。                                                                                      | 障害福祉課・各支所<br>市民窓口課                                                                                            |                                                 |
|                                |                                | ㊤・A・㊤                   |                                                       |                  |                    |                  |     |           |            |     |                                 |         |                                                                                                                                   |                                                                                                               |                                                 |
| 障 害 基 礎 年 金                    |                                | 所定の診断書<br>による           | ○                                                     | ○                | ○                  | ○                | ○   | ○         | ○          | ○   | ○                               | ○       | 20歳以上<br>障害の原因となる疾病等の初診日が65歳（厚生年金は70歳）<br>以降の場合は対象外。その他申請要件あり。                                                                    | 呉市保険年金課 ℒ25-3157<br>呉年金事務所 ℒ22-1691                                                                           |                                                 |

◎詳しくは，【障害福祉課 給付G ☎0823-25-3135 支援G ☎0823-25-3523，FAX 0823-25-2522】へお問い合わせください。

身体障害者手帳・療育手帳所持者に対する旅客運賃割引制度について

令和7年4月現在

※ 手帳に「第1種」と記載してある場合は【第1種割引】，「第2種」と記載してある場合は【第2種割引】となります。

【第1種割引】

| 交通機関           | 乗車船券の種類                                  | 障害者が12歳以上の場合                 |                      | 障害者が12歳未満の場合      |                      | 割引方法等                                                                                                      |
|----------------|------------------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                                          | 介護者同伴                        | 本人単独                 | 介護者同伴             | 本人単独                 |                                                                                                            |
| ＪＲ             | 普通乗車券                                    | 介護者とも5割引<br>(距離を問わず介護者1人まで)  | 100kmを超える<br>場合のみ5割引 | 介護者とも5割引          | 100kmを超える<br>場合のみ5割引 | ＪＲ出札窓口で手帳を提示し，割引乗車券を購入                                                                                     |
|                | 回数券乗車                                    | 〃                            | －                    | 〃                 | －                    |                                                                                                            |
|                | 普通急行券                                    | 〃                            | －                    | 〃                 | －                    |                                                                                                            |
|                | 定期乗車券                                    | 〃                            | －                    | 介護者のみ5割引          | －                    |                                                                                                            |
| 国内航空           |                                          | 詳細については，ご利用の航空会社に問い合わせてください。 |                      |                   |                      | 航空券購入時及び搭乗時に手帳を提示                                                                                          |
| 県内のバス          | 普通乗車券<br>回数券乗車                           | 介護者とも5割引                     | 5割引                  | 介護者とも5割引          | 5割引                  | ・普通乗車及び回数券による乗車は，降車時に手帳を提示<br>(※呉市いきいきバスとの併用は不可)<br>(※回数券の購入時に割引なし)<br>・定期乗車券は購入時に手帳を提示<br>・クリアラインバスの場合も同じ |
|                | 定期乗車券                                    | 介護者とも3割引                     | 3割引                  | 介護者のみ3割引          | －                    |                                                                                                            |
|                | MOBIRY DAYS<br>障害者割引                     | 介護者とも5割引                     | 5割引                  | 介護者とも5割引          | 5割引                  | MOBIRY DAYS購入・登録時及び降車時に手帳を提示                                                                               |
| 広島<br>電鉄<br>電車 | 普通乗車券                                    | 本人のみ5割引<br>(介護者2人まで無賃)       | 5割引                  | 介護者のみ<br>2人まで無賃   | －                    | ・普通乗車は降車時に手帳を提示<br>・定期乗車券は購入時に手帳を提示                                                                        |
|                | 定期乗車券                                    | 〃                            | 〃                    | 〃                 | －                    |                                                                                                            |
|                | MOBIRY DAYS<br>障害者割引                     | 〃                            | 〃                    | 〃                 | －                    | MOBIRY DAYS購入・登録時及び降車時に手帳を提示                                                                               |
| アストラム<br>ライン   | 普通乗車券                                    | 介護者とも5割引                     | 5割引                  | 介護者のみ5割引          | －                    | 手帳を携帯，係員の請求があったら提示                                                                                         |
|                | 定期乗車券                                    | 〃                            | 〃                    | 〃                 | －                    |                                                                                                            |
| 県内の<br>旅客船     | 2等旅客券，<br>急行便に係る急行券・1等<br>旅客券            | 介護者とも5割引                     | 5割引                  | 介護者とも5割引          | 5割引                  | 乗船券購入時に手帳を提示及び乗船運賃割引申込書を提出                                                                                 |
|                | 1等・特等旅客券，<br>特別室使用料金，座席指定料<br>金，寝台料金，回数券 | 介護者のみ5割引                     | －                    | 介護者のみ5割引          | －                    |                                                                                                            |
|                | 定期券                                      | 介護者のみ3割引<br>又は5割引            | －                    | 介護者のみ3割引<br>又は5割引 | －                    |                                                                                                            |
|                | MOBIRY DAYS<br>障害者割引<br>(一部航路利用可能)       | 介護者のみ5割引                     | －                    | 介護者とも5割引          | 5割引                  | ・MOBIRY DAYS購入・登録時及び降車時に手帳<br>の提示が必要な場合あり<br>・詳細については，関係交通機関へお問い合<br>わせください                                |
| 県内<br>タクシー     | 運賃のみ                                     | 1割引                          |                      | 1割引               |                      | 降車時に手帳を提示                                                                                                  |

【第2種割引】

| 交通機関           | 乗車船券の種類                                  | 障害者が12歳以上の場合                 |                                              | 障害者が12歳未満の場合    |                                              | 割引方法等                                                                                                      |
|----------------|------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                                          | 介護者同伴                        | 本人単独                                         | 介護者同伴           | 本人単独                                         |                                                                                                            |
| ＪＲ             | 普通乗車券                                    | －                            | 100kmを超える<br>場合のみ5割引                         | －               | 100kmを超える<br>場合のみ5割引                         | ＪＲ出札窓口で手帳を提示し，割引乗車券を購入                                                                                     |
|                | 回数券乗車                                    | －                            | －                                            | －               | －                                            |                                                                                                            |
|                | 普通急行券                                    | －                            | －                                            | －               | －                                            |                                                                                                            |
|                | 定期乗車券                                    | －                            | －                                            | 介護者のみ5割引        | －                                            |                                                                                                            |
| 国内航空           |                                          | 詳細については，ご利用の航空会社に問い合わせてください。 |                                              |                 |                                              | 航空券購入時及び搭乗時に手帳を提示                                                                                          |
| 県内のバス          | 普通乗車券<br>回数券乗車                           | －                            | 5割引                                          | 介護者とも5割引        | 5割引                                          | ・普通乗車及び回数券による乗車は，降車時に手帳を提示<br>(※呉市いきいきバスとの併用は不可)<br>(※回数券の購入時に割引なし)<br>・定期乗車券は購入時に手帳を提示<br>・クリアラインバスの場合も同じ |
|                | 定期乗車券                                    | －                            | 3割引                                          | 介護者のみ3割引        | －                                            |                                                                                                            |
|                | MOBIRY DAYS<br>障害者割引                     | －                            | 5割引                                          | 介護者とも5割引        | 5割引                                          | MOBIRY DAYS購入・登録時及び降車時に手帳を提示                                                                               |
| 広島<br>電鉄<br>電車 | 普通乗車券                                    | 本人のみ5割引<br>(介護者割引なし)         | 5割引                                          | 介護者のみ<br>2人まで無賃 | －                                            | ・普通乗車は降車時に手帳を提示<br>・定期乗車券は購入時に手帳を提示                                                                        |
|                | 定期乗車券                                    | 〃                            | 〃                                            | 〃               | －                                            |                                                                                                            |
|                | MOBIRY DAYS<br>障害者割引                     | 〃                            | 〃                                            | 〃               | －                                            | MOBIRY DAYS購入・登録時及び降車時に手帳を提示                                                                               |
| アストラム<br>ライン   | 普通乗車券                                    | 介護者とも5割引                     | 5割引                                          | 介護者のみ5割引        | －                                            | 手帳を携帯，係員の請求があったら提示                                                                                         |
|                | 定期乗車券                                    | 〃                            | 〃                                            | 〃               | －                                            |                                                                                                            |
| 県内の<br>旅客船     | 2等旅客券，<br>急行便に係る急行券・1<br>等旅客券            | －                            | 101km以上の<br>場合のみ5割引<br>(距離制限なく割引する会社<br>もある) | －               | 101km以上の<br>場合のみ5割引<br>(距離制限なく割引する会社<br>もある) | 乗船券購入時に手帳を提示及び乗船運賃割引申込書を提出                                                                                 |
|                | 1等・特等旅客券，<br>特別室使用料金，座席指定料<br>金，寝台料金，回数券 | －                            | －                                            | －               | －                                            |                                                                                                            |
|                | 定期券                                      | －                            | －                                            | 介護者のみ3割引        | －                                            |                                                                                                            |
|                | MOBIRY DAYS<br>障害者割引<br>(一部航路利用可能)       | －                            | －                                            | －               | －                                            | ・MOBIRY DAYS購入・登録時及び降車時に手帳<br>の提示が必要な場合あり<br>・詳細については，関係交通機関へお問い合<br>わせください                                |
| 県内<br>タクシー     | 運賃のみ                                     | 1割引                          |                                              | 1割引             |                                              | 降車時に手帳を提示                                                                                                  |

- ※ 介護者同伴の欄に「－」が記載してある場合は，介護者に対する割引の適用がありません。  
障害者本人に対してのみ割引が適用される場合がありますので，本人単独の欄をご覧ください。
- ※ 割引は障害者，介護者のそれぞれについて計算されます。
- ※ 料金の端数処理については，交通機関によって処理方法が異なります。
- ※ 12歳未満の障害者については，交通機関によって若干取扱いが異なる場合があります。
- ※ バス，旅客船，タクシー等の割引運賃の適用について，他県においては別の手続が必要な場合もありますので，注意してください。
- ◎ 詳細については，関係交通機関へお問い合わせください。