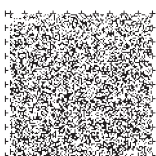


制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

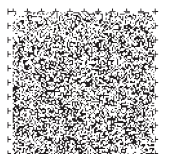
項 目			医療費の助成・手当・年金								
所管課			障害者支援課			保健予防課		障害者支援課			
説明ページ			36	36	37	37	40～42	48			
制度・事業			⑨ 心身障害者(児)医療費助成	自立支援医療(更生医療)の給付	自立支援医療(育成医療)の給付	自立支援医療(精神通院医療)の給付	指定難病等の医療費助成	心身障害者福祉手当(区)			
対象者			月額等	保険診療の自己負担金	一部自己負担金	一部自己負担金	一部自己負担金	一部自己負担金	15,500円	10,000円	13,000円
視覚障害	身体障害者手帳	1	○	説明ページ参照	説明ページ参照			○			
		2	○					○			
		3							○		
		4									
		5									
		6									
聴覚・平衡機能障害		2	○					○			
		3							○		
		4									
		5									
音声・言語そしゃく機能障害		3							○		
		4									
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		1	○					○			
		2	○					○			
		3							○		
		4									
		5									
		6									
内部障害		1	○					○			
		2	○					○			
		3	○						○		
		4									
脳性麻痺			○ 1～2級					○			
進行性筋萎縮症			○ 1～2級					○			
知的障害		愛の手帳	1					○			
	2		○					○			
	3							○			
	4								○		
難 病							説明ページ参照			○	
精神障害	福祉保健 精神 手帳	1	○			説明ページ参照					
		2									
		3									
支給制限	年齢制限		65歳未満	有	18歳未満			65歳未満			
	所得制限		有	有	有			有			
	供給制限等		子ども医療費助成等					児童育成手当(障害手当)			



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

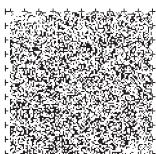
項 目			医療費の助成・手当・年金			
所管課			障害者支援課			
説明ページ			49	50	50	51
制度・事業			特別障害者手当 (国)	障害児福祉手当 (国)	重度心身障害者 手当(都)	原爆被爆者見舞金
対象者	月額等		29,590円	16,100円	60,000円	年1回 10,000円
視覚障害	身体障害者手帳	1	精神又は身体に著しく重度の障害を有し、日常生活において、常時特別の介護を必要とするかた (おおむね1級または1度、一部2級または2度と同等の疾病、精神の障害) ※要診断書	重度の障害のあるかたまたは、日常生活がほとんどできない精神障害のあるかたで、 常時介護を必要とするかた (おおむね1級または1度) ※要診断書	重度の知的障害または、重度の知的障害と身体障害が重複しているかた、 あるいは両上下肢の機能が失われ、かつ座っていることが困難なかたで 常時複雑な介護を要するかた	被爆者健康手帳保持者
		2				
		3				
		4				
		5				
		6				
聴覚・平衡 機能障害		2				
		3				
		4				
		5				
音声・言語 そしゃく機能障害		6				
		3				
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		4				
		1				
		2				
		3				
		4				
		5				
内部障害		6				
		1				
		2				
		3				
脳性麻痺 進行性筋萎縮症		4				
知的障害	愛の手帳	1				
		2				
		3				
		4				
難 病						
精神障害	福祉保健 手帳	1				
		2				
		3				
支給制限	年齢制限		20歳以上	20歳未満	65歳未満	
	所得制限		有	有	有	
	供給制限等			障害年金等		

制度・事業別 対象者一覧表



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

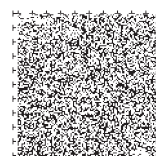
項 目			医療費の助成・手当・年金		
所管課			子ども若者課		
説明ページ			37	38	51
制度・事業			子ども医療費助成	①ひとり親家庭等医療費助成	児童育成手当(育成手当)
対象者	月額等		自己負担なし	自己負担なし、または一部自己負担	13,500円
視覚障害	身体障害者手帳	1	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童	○	○
		2		○	○
		3			
		4			
		5			
		6			
聴覚・平衡機能障害		2		○	○
		3			
		4			
		5			
		6			
音声・言語 そしゃく機能障害		3			
		4			
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		1		○	○
		2		○ ※上肢は一部が対象	○ ※上肢は一部が対象
		3		○ ※下肢の一部のみ対象	○ ※下肢の一部のみ対象
		4			
		5			
		6			
内部障害		1		○ 診断書	○
		2		○ 診断書	○
		3		○ 診断書	
		4		○ 診断書	
脳性麻痺				○ 診断書	○ 診断書
進行性筋萎縮症				○ 診断書	○ 診断書
知的障害	愛の手帳	1			
		2			
		3			
		4			
難 病					
精神障害	福祉精神保健手帳	1	○ 診断書	○ 診断書	
		2	○ 診断書	○ 診断書	
		3	○ 診断書	○ 診断書	
支給制限	年齢制限	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童 (障害を有する場合は20歳未満)	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童	
	所得制限	無	有	有	
	供給制限等				



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

項 目			医療費の助成・手当・年金			
所管課			子ども若者課			
説明ページ			51	52	52	
制度・事業			児童育成手当(障害手当)	児童扶養手当	特別児童扶養手当	
対象者		月額等	15,500円	11,010円～46,690円 所得に応じて10円刻み	重度 56,800円 中度 37,830円	
視覚障害	身体障害者手帳	1	○	○	○	
		2	○	○	○	
		3			○ ※一部対象	
		4				
		5				
		6				
聴覚・平衡 機能障害		2	○	○	○	
		3			○	
		4				
		5				
		6				
音声・言語 そしゃく機能障害		3			○	
		4				
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		1	○	○	○	
		2	○	○ 上肢(一部)・下肢・体幹	○	
		3		○ 下肢(一部)のみ	○	
		4			○ 下肢(一部)のみ	
		5				
		6				
内部障害		1	○	○ 診断書	○ 診断書	
		2	○	○ 診断書	○ 診断書	
		3		○ 診断書	○ 診断書	
		4		○ 診断書	○ 診断書	
脳性麻痺			○	○ 診断書	○ 診断書	
進行性筋萎縮症			○	○ 診断書	○ 診断書	
知的障害	愛の手帳	1	○		○	
		2	○		○	
		3	○		○ 診断書	
		4			○ 診断書	
難 病					○ 診断書	
精神障害	福祉手帳 精神保健	1		○ 診断書	○ 診断書	
		2		○ 診断書	○ 診断書	
		3		○ 診断書	○ 診断書	
支給制限	年齢制限		20歳未満	18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童(障害を有する場合は20歳未満)	20歳未満	
	所得制限		有	有	有	
	供給制限等			公的年金	障害年金等	

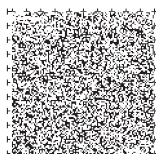
制度・事業別 対象者一覧表



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

項 目			医療費の助成・手当・年金					
所管課			国保年金課					
説明ページ			54			56		
制度・事業			障害基礎年金			特別障害給付金		
対象者	月額等		全部支給 (年額)	1級	1,039,625円 ※1,036,625円	全部支給 (月額)	1級	56,850円
				2級	831,700円 ※829,300円		2級	45,480円
			一部支給 (年額)	1級	519,813円 ※518,313円	一部支給 (月額)	1級	28,425円
				2級	415,850円 ※414,650円		2級	22,740円
視覚障害 聴覚・平衡 機能障害 音声・言語 そしゃく機能障害 肢体不自由 上肢 下肢 体幹 内部障害 脳性麻痺 進行性筋萎縮症 知的障害 難病 精神障害	身体障害者手帳 <							

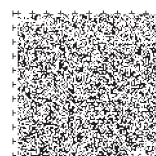
※昭和31年4月1日以前に生まれたかたの金額



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

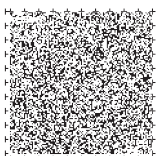
項 目			日常生活の援助							
所管課			障害者支援課・障害施策推進課							
説明ページ			77	78～80	81	81	83			
制度・事業			補装具費の支給	日常生活用具の給付と貸与	心身障害者(児)緊急時等見守り事業	緊急介護(ミドルステイ)	住宅改修費の給付			
対象者										
視覚障害	身体障害者手帳	1	説明ページ参照	説明ページ参照	○	説明ページ参照	説明ページ参照			
		2			○					
		3								
		4								
		5								
		6								
聴覚・平衡機能障害		2			○					
		3								
		4								
		5								
		6								
音声・言語 そしゃく機能障害		3								
		4								
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		1			○					
		2			○					
		3								
		4								
		5								
内部障害		6								
		1			○					
		2			○					
		3								
脳性麻痺		4								
					○					
進行性筋萎縮症		○								
		○								
知的障害	愛の手帳	1			○					
		2			○					
		3			○					
		4								
難 病										
精神障害	福祉手帳 精神保健	1								
		2								
		3								
支給制限	年齢制限			有	65歳未満	18歳以上	有			
	所得制限		有	有			有			
	供給制限等				有					

制度・事業別 対象者一覧表



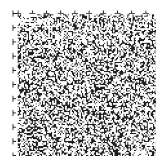
制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

項 目			日常生活の援助							
所管課			障害者支援課							
説明ページ			83		83		84		84	
制度・事業			電話使用料等補助		理美容サービス		寝具乾燥消毒		紙おむつ・おむつ代の支給	
対象者										
視覚障害	身体障害者手帳	1		または、福祉電話の貸与を受けているかた	○	○	かつ、寝たきりの状態または常時失禁状態にあるかた	○		
		2			○	○		○		
		3								
		4								
		5								
		6								
聴覚・平衡機能障害		2	○ 聴覚		○	○		○		
		3								
		4								
		5								
音声・言語 そしゃく機能障害		3								
		4								
肢体不自由 上肢 下肢 体 幹		1	○ 下肢・体幹		○	○		○		
		2	○ 下肢・体幹		○	○		○		
		3								
		4								
		5								
		6								
内部障害		1	○		○	○		○		
		2	○		○	○		○		
		3								
		4								
脳性麻痺					○ 1～2級	○		○		
進行性筋萎縮症					○ 1～2級	○		○		
知的障害	愛の手帳	1		○	○	○				
		2		○	○	○				
		3								
		4								
難 病					○	○				
精神障害	福祉精神保健手帳	1				○				
		2				○				
		3				○				
支給制限	年齢制限		18歳以上				3歳以上			
	所得制限		有							
	供給制限等				在宅者のみ・高齢福祉課の同事業		高齢福祉課の同事業			



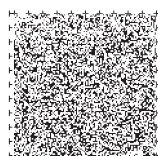
制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

項 目			日常生活の援助				
所管課			障害者支援課				
説明ページ			85	85	87	87	88
制度・事業			盲導犬・介助犬・ 聴導犬の給付	手話通訳者・ 要約筆記者の 派遣	点字図書の 給付	点字新聞 購読料補助等	めぐる区報等 デイジー版
対象者							
視覚障害	身体障害者手帳	1	○		○	○	○
		2			○	○	○
		3			○		○
		4			○		○
		5			○		○
		6			○		○
聴覚・平衡 機能障害		2	○	○			
		3		○			
		4		○			
		5					
音声・言語 そしゃく機能障害		6		○			
		3		○			
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		4		○			
		1	○				○ 上肢のみ
		2	○				○ 上肢のみ
		3					○ 上肢のみ
		4					○ 上肢のみ
		5					○ 上肢のみ
内部障害		6					○ 上肢のみ
		1					
		2					
		3					
脳性麻痺		4					
							○
進行性筋萎縮症							
知的障害	愛の手帳	1					
		2					
		3					
		4					
難 病							
精神障害	福祉手帳 精神保健	1					
		2					
		3					
支給制限	年齢制限		有				
	所得制限		有				
	供給制限等						



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

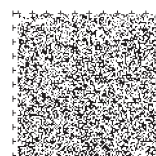
項 目			税の減額・免除			
所管課			税務課		都税事務所	
説明ページ			97	98	98	99
制度・事業			住民税の非課税	軽自動車税種別割 の減免	自動車税・軽自動車税 環境性能割／自動車税 種別割の減免	個人事業税の 減免
対象者						
視覚障害	身体障害者手帳	1	○	○	○	○
		2	○	○	○	○
		3	○	○	○	○
		4	○	○ ※一部	○ ※一部	○
		5	○			○
		6	○			○
聴覚・平衡 機能障害		2	○	○ 聴覚のみ	○ 聴覚のみ	○
		3	○	○	○	○
		4	○			○
		5	○	○ 平衡機能のみ	○ 平衡機能のみ	○
		6	○			○
音声・言語		3	○	○ ※一部	○ ※一部	○
		4	○			○
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		1	○	○	○	○
		2	○	○	○	○
		3	○	○ 下肢・体幹	○ 下肢・体幹	○
		4	○	○ 下肢のみ	○ 下肢のみ	○
		5	○	○ 下肢・体幹	○ 下肢・体幹	○
		6	○	○ 下肢のみ	○ 下肢のみ	○
内部障害		1	○	○	○	○
		2	○	○ 免疫・肝機能のみ	○ 免疫・肝機能のみ	○
		3	○	○	○	○
		4	○	○	○ ※免疫は非該当	○
乳幼児期以前の非進行性脳 病変による運動機能障害		○	説明ページ参照	説明ページ参照	○	
知的障害	愛 の 手 帳	1	○	○	○	○
		2	○	○	○	○
		3	○	○	○	○
		4	○			○
難 病						
精神障害	福 精 祉 神 手 保 帳 健	1	○	○	○ ※自立支援医療受給者のみ	○
		2	○			○
		3	○			○
支給 制限	年齢制限					
	所得制限					
	供給制限等					



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

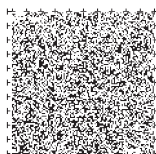
項 目			税の減額・免除		交 通				
所管課			税務署		障害者支援課				
説明ページ			99	99	100	101	102		
制度・事業 対象者			贈与税の 非課税	相続税の 軽減	JR線・私鉄 旅客運賃の 割引	都営交通の 無料パスと 割引	民営バス料金の 割引		
視覚障害	身体障害者手帳	1	○	○	説明ページ参照	説明ページ参照	説明ページ参照		
		2	○	○					
		3		○					
		4		○					
		5		○					
		6		○					
聴覚・平衡 機能障害		2	○	○					
		3		○					
		4		○					
		5		○					
		6		○					
音声・言語 そしゃく機能障害		3		○					
		4		○					
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		1	○	○					
		2	○	○					
		3		○					
		4		○					
		5		○					
		6		○					
内部障害		1	○	○					
		2	○	○					
		3		○					
		4		○					
脳性麻痺			○ 1～2級	○					
進行性筋萎縮症			○ 1～2級	○					
知的障害	愛の手帳	1	○	○					
		2	○	○					
		3	○	○					
		4	○	○					
難 病									
精神障害	福祉手帳 精神保健	1	○	○					
		2	○	○					
		3	○	○					
支給制限	年齢制限								
	所得制限								
	供給制限等								

制度・事業別 対象者一覧表



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

項 目			交 通									
所管課			障害者支援課									
説明ページ			103	103	104	104	104	105				
制度・事業 対象者			有料道路通行 料金の割引	航空旅客運賃 の割引	タクシー運賃 の割引	福祉タクシー 利用券の給付	自動車燃料費 の助成	介護タクシー 利用補助事業				
視覚障害	身体障害者手帳	1	説明ページ参照	説明ページ参照	説明ページ参照	○	○	説明ページ参照				
		2				○	○					
		3										
		4										
		5										
		6										
聴覚・平衡 機能障害		2										
		3										
		4										
		5										
		6										
音声・言語 そしゃく機能障害		3										
		4										
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		1							○	○		
		2							○	○		
		3							○ 下肢・体幹	○ 下肢・体幹		
		4										
		5										
		6										
内部障害		1							○	○		
		2							○	○		
		3							○	○		
		4										
脳性麻痺									○	○		
進行性筋萎縮症									○	○		
知的障害	愛の手帳	1							○	○		
		2							○	○		
		3										
		4										
難 病										○	○	
精神障害	福祉精神保健手帳	1										
		2										
		3										
支給制限	年齢制限											
	所得制限					有	有					
	供給制限等					●在宅者のみ ●どちらか選択						



制度・事業別 対象者一覧表 ※各制度等の詳細は説明ページまたは所管課でご確認ください。

項 目			交 通		住 宅	防災・緊急		
所管課			障害者支援課		障害者支援課	健康福祉計画課	障害者支援課	
説明ページ			105	106	111	122	122	122
制度・事業 対象者			普通自動車運転 教習料の助成	自動車改造 費の助成	身体障害者 福祉住宅	避難行動 要支援者名簿	重度身体障害者等 非常通報システム	家具転倒防止 器具の取付け
視覚障害	身体障害者手帳	1			説明ページ参照	説明ページ参照	○	○
		2					○	○
		3						
		4						
		5						
		6						
聴覚・平衡 機能障害		2	○				○	
		3	○					
		4						
		5						
		6						
音声・言語 そしゃく機能障害		3	○					
		4						
肢体不自由 上肢 下肢 体幹		1	○	○			○	○
		2	○	○			○	○
		3	○	○				
		4	○ 下肢のみ					
		5	○ 下肢・体幹					
		6						
内部障害		1	○				○	○
		2	○				○	
		3	○					
		4	○					
脳性麻痺			○ 1～3級				○ 1～2級	
進行性筋萎縮症			○ 1～3級				○ 1～2級	
知的障害	愛の手帳	1	○					
		2	○					
		3	○					
		4	○					
難 病						○		
精神障害	福祉精神保健手帳	1						
		2						
		3						
支給制限	年齢制限		18歳以上	有	18歳以上 65歳未満			
	所得制限		有	有				
	供給制限等						高齢福祉課の 同事業	

制度・事業別 対象者一覧表

