

制 度 対 象 者 一 覧 表

※年齢・所得・等級（程度・障がい部位）等により該当しない場合がありますので、各項目をよくお読みください。

障がい種別			項目 制度名称 等級・程度 頁		医 療										
					重度療費助成制度者	（自立更生医療）療	（自立成医療）療	（特定医療）助成費	小児慢性特定疾病	障がい者（児）歯科診療	障がい者歯科健康診査	障がい者（児）のお口のケアとリハビリテーション	訪問歯科健康診査 吹田市要介護者（児）	重度障がい者訪問診査	後期高齢者医療制度の被保険者の認定
					14	14	14	14	15	15	15	16	16	16	16
身体障がい（身体障がい者手帳）	視覚障がい	1	○	○				○	○				○		
		2	○	○				○	○				○		
		3	（注1）	○				○	○				○		
		4	（注1）	○				○	○						
		5	（注1）	○				○							
		6	（注1）	○				○							
	聴覚または平衡機能の障がい	2	○	○				○	○				○		
		3	（注1）	○				○	○				○		
		4	（注1）	○				○	○						
		5	（注1）	○				○							
		6	（注1）	○				○							
	音声、言語、そしゃく機能の障がい	3	（注1）	○				○	○				○		
		4	（注1）	○				○	○				○		
	（上肢、下肢、体幹） 肢体不自由	1	○	○				○	○				○		
		2	○	○				○	○				○		
		3	（注1）	○				○	○				○		
		4	（注1）	○				○	○				○		
		5	（注1）	○				○							
		6	（注1）	○				○							
	（心臓じん臓呼吸器等） 内部障がい	1	○	○				○	○				○		
		2	○	○				○	○				○		
		3	（注1）	○				○	○				○		
		4	（注1）	○				○	○						
（療育手帳） 知的障がい	A	○					○	○				○			
	B 1	（注1）					○	○							
	B 2						○	○							
難 病			（注2）			○	○								

（ 注 1 ） 身体障がい者手帳と療育手帳（ B 1 ）を併せ持つ方が対象になります。

（ 注 2 ） 障がい年金 1 級又は特別児童扶養手当 1 級に該当する方が対象になります。

制 度 対 象 者 一 覧 表

※年齢・所得・等級（程度・障がい部位）等により該当しない場合がありますので、各項目をよくお読みください。

障がい種別			項目 制度名称 等級・程度 頁		給付等						介護			
					補装具費の支給	重度身体障がい者（児）等日常生活用具の給付	小児慢性特定疾病児童日常生活用具の給付	難聴児補聴器購入交付	福祉電話の貸与	車椅子の貸出し	要約通訳者派遣	入院時コミュニケーション支援	訪問入浴サービス	障害者総合支援法に基づく障がい福祉サービス
			17	18～22	22～23	23	23	23	24	24	24	24		
身体障がい（身体障がい者手帳）	視覚障がい	1	○	○			○			○	○	○		
		2	○	○			○			○	○	○		
		3	○	○						○		○		
		4	○	○						○		○		
		5	○	○						○		○		
		6	○	○						○		○		
	聴覚または平衡機能の障がい	2	○	○			○		○	○	○	○		
		3	○	○					○	○		○		
		4	○	○					○	○		○		
		5	○	○					○	○		○		
		6	○	○					○	○		○		
	高聾、言語、そしゃく機能の障がい	3	○	○						○		○		
		4	○	○						○		○		
	肢体不自由（上肢、下肢、体幹）	1	○	○			○			○	○	○		
		2	○	○			○			○	○	○		
		3	○	○						○		○		
		4	○	○						○		○		
		5	○	○						○		○		
		6	○	○						○		○		
	内部障がい（心臓、じん臓、呼吸器等）	1	○	○			○			○	○	○		
		2	○				○			○	○	○		
		3	○	○						○		○		
		4	○	○						○		○		
知的障がい（療育手帳）	A		○						○		○			
	B 1								○		○			
	B 2								○		○			
難病			○	○	（注1）				○		○			

（注 1）小児慢性特定疾病医療費助成の認定を受けている在宅の方。

制 度 対 象 者 一 覧 表

※年齢・所得・等級（程度・障がい部位）等により該当しない場合がありますので、各項目をよくお読みください。

障がい種別			項目	手 当 ・ 年 金 等									
			制 度 名 称	特 別 児 童 扶 養 手 当	児 童 扶 養 手 当	障 が い 児 福 祉 手 当	特 別 障 が い 者 手 当	在 大 阪 府 介 護 支 援 給 付 金 者	障 が い 基 礎 年 金	障 が い 者（児） 扶 養 共 済	吹 田 市 在 日 外 国 人 重 度 障 が い 者 給 付 金	特 例 大 阪 府 重 度 障 が い 者 支 援 給 付 金	自 動 車 改 造 費 助 成
			等 級 ・ 程 度	25	25	25	26	26	27	27	28	28	29
身 体 障 が い（ 身 体 障 が い 者 手 帳 ）	視 覚 障 が い	1	○	○	（注1）		（注2）		○	○	○		
		2	○	○	（注1）		（注2）		○	○	○		
		3	○						○				
		4											
		5											
		6											
	聴 覚 ま た は 平 衡 機 能 の 障 が い	2	○	○	（注1）		（注2）		○	○	○		
		3	○						○				
		4											
		5											
		6											
	音 声 ・ 言 語 の 障 が い	3	○						○				
		4											
	肢 体 不 自 由（ 上 肢 ・ 下 肢 体 幹 ）	1	○	○	（注1）		（注2）		○	○	○	○	
		2	○	○	（注1）		（注2）		○	○	○	○	
		3	○						○			○	
		4	○									○	
		5										○	
		6										○	
	内 部 障 が い（ 心 臓 ・ 肺 ・ 呼 吸 器 等 ）	1	（注1）	○	（注1）		（注2）		○	○	○		
		2	（注1）	○	（注1）		（注2）		○	○	○		
		3	（注1）						○				
		4	（注1）										
（療育手帳）知的障がい	A	○	○	（注1）		（注2）		○	○	○			
	B 1	○						○					
	B 2	（注1）						○					
難 病		（注1）											

（注1）診断書の提出により認定の可否を判定します。

（注2）身体障がい者手帳と療育手帳を併せ持つ方が対象になります。

制 度 対 象 者 一 覧 表

※年齢・所得・等級（程度・障がい部位）等により該当しない場合がありますので、各項目をよくお読みください。

障がい種別			項目 制度名称 等級・程度 頁	助 成 ・ 貸 付									所得 所得 控 税 除 額 等 の	
				自動車運転技能習得助成	重度身体・知的障がい者（児）介護者 自動車運転技能習得助成	生活福祉資金	福祉サービスの自己負担金助成	身体障害者手帳診断料 の自己負担金助成	福祉用券の交付	福祉用券の交付	タクシー料金の割引	住宅改造助成金等		家具等転倒防止 器具設置助成
				29	29	29	29	29	30	31	31	31		31
身体障がい（身体障がい者手帳）	視覚障がい	1	○	○	○	○		○		○	○	○	○	
		2	○	○	○	○		○		○	○	○	○	
		3	○		○	○				○			○	
		4	○		○	○				○			○	
		5	○		○	○				○			○	
		6	○		○	○				○			○	
	聴覚または平衡機能の障がい	2	○	○	○	○				○	○	○	○	
		3	○		○	○				○			○	
		4	○		○	○				○			○	
		5	○		○	○				○			○	
		6	○		○	○				○			○	
		音声、言語、そしゃく機能の障がい	3	○		○	○				○			○
	4		○		○	○				○			○	
	肢体不自由（上肢・下肢・体幹）	1	○	○	○	○		○	（注1）	○	○	○	○	
		2	○	○	○	○		○	（注1）	○	○	○	○	
		3	○		○	○				○	○		○	
		4	○		○	○				○			○	
		5	○		○	○				○			○	
		6	○		○	○				○			○	
	内部障がい（心臓・じん臓・呼吸器等）	1	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	
		2	○	○	○	○		○		○	○	○	○	
		3	○		○	○				○			○	
		4	○		○	○				○			○	
（療育手帳）	知的障がい	A		○	○	○		○		○	○	○		
		B 1			○	○				○		○		
		B 2			○	○				○		○		
難 病														

（注1）上肢のみ除く。

制 度 対 象 者 一 覧 表

※年齢・所得・等級（程度・障がい部位）等により該当しない場合がありますので、各項目をよくお読みください。

障がい種別			項目 制度名称 等級・程度 頁	減 免 ・ 割 引 な ど										
				・（軽） 環境性能 自動車の 税種別 割引	交 通 運 賃 の 割 引	有 料 道 路 通 行 料 金 の 割 引	N H K 放 送 受 信 料 の 減 免	点 字 郵 便 物 の 無 料 扱 い	吹 田 市 民 プ ー ル ほ か 体 育 施 設 個 人 使 用 料 の 減 免	青 い 鳥 葉 書 の 配 布	携 帯 電 話 料 金 割 引	万 博 公 園 の 入 園 料 ・ 駐 車 場 使 用 料 の 免 除	無 料 番 号 1 案 0 内 4	市 営 自 転 車 駐 車 場 の 定 期 使 用 料 の 割 引
				33～34	35～36	37	37	38	38	38	38	39	39	40
身 体 障 が い （ 身 体 障 が い 者 手 帳 ）	視 覚 障 が い	1	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	
		2	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	
		3	○	○	○	○		○		○	○	○	○	
		4	○	○	○	○		○		○	○	○	○	
		5	○	○	○	○		○		○	○	○	○	
		6	○	○	○	○		○		○	○	○	○	
	聴 覚 ま た は 平 衡 機 能 の 障 が い	2	○	○	○	○		○	○	○	○		○	
		3	○	○	○	○		○		○	○		○	
		4	○	○	○	○		○		○	○		○	
		5	○	○	○	○		○		○	○		○	
		6	○	○	○	○		○		○	○		○	
	音 声 、 言 語 の 障 が い	3	○	○	○	○		○		○	○		○	
		4	○	○	○	○		○		○	○		○	
	肢 体 不 自 由 （ 上 肢 下 肢 体 幹 ）	1	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	
		2	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	
		3	○	○	○	○		○		○	○		○	
		4	○	○	○	○		○		○	○		○	
		5	○	○	○	○		○		○	○		○	
		6	○	○	○	○		○		○	○		○	
	内 部 障 が い （ 心 臓 、 じん 臓 、 呼 吸 器 等 ）	1	○	○	○	○		○	○	○	○		○	
		2	○	○	○	○		○	○	○	○		○	
		3	○	○	○	○		○		○	○		○	
		4	○	○	○	○		○		○	○		○	
（療育手帳）	知的障がい	A	○	○	○	○		○	○	○	○		○	
		B 1	○	○		○		○		○	○		○	
		B 2	○	○		○		○		○	○		○	
難 病														

制 度 対 象 者 一 覧 表

※年齢・所得・等級（程度・障がい部位）等により該当しない場合がありますので、各項目をよくお読みください。

障がい種別			項目 制度名称 等級・程度 頁	文 化 ・ 社 会 活 動							そ の 他						
				市点報 字版 すいた の 発 行 の	貸出・録音図書・ 点字・録音図書・ 再生機・ブックの 貸出・デジタル 図書再生機の貸出	対 面 朗 読	図 書 の 郵 送 貸 出	福 祉 団 体 活 動	ボ ラ ン テ ィ ア 活 動	手話講習会・要約筆記 養成講座・点字講習会	福祉住宅の入居	駐車禁止の除外指定 付車	大阪府障がい者等 利用証制度	吹田市安心サポート 収集	吹田市災害 要援護者支援 制度時	郵送等による不在者 投票制度	聴覚や音声・言語機能の障がい のある方向けの119番通報
				41	41	41	41	42	43	44	45	45	46	46	47	47	48
身体障がい（身体障がい者手帳）	視覚障がい	1	○	○	○	○				○	○	○	○	○	○		
		2	○	○	○	○				○	○	○	○	○	○		
		3		○	○					○	○	○			○		
		4		○	○					○	○	○					
		5		○	○					○							
		6		○	○					○							
	聴覚または平衡機能の障がい	2								○	○	○	○	○		○	
		3								○	○	○				○	
		4								○						○	
		5								○		○				○	
		6								○						○	
	音声・言語の障がい	3								○						○	
		4								○						○	
	肢体不自由（上肢・下肢・体幹）	1				○				○	○	○	○	○	○		
		2				○				○	○	○	○	○	○		
		3								○	○	○					
		4								○	○	○					
		5								○		○					
		6								○		○					
	内部障がい（心臓・脳・呼吸器等）	1				○				○	○	○	○	○	○		
		2				○				○	○	○	○	○	○		
		3				○				○	○	○			○		
		4								○		○					
知的障がい（療育手帳）	A				○				○	○	○	○	○				
	B 1								○								
	B 2								○								
難 病											○			○			