

交付対象基準 確認書類

区分		等級	確認書類	
身体障がい者	視覚障害	1～4級	身体障害者手帳	
	聴覚障害又は平衡機能障害	聴覚		2・3級
		平衡機能障害		3～5級
	肢体不自由	上肢		1・2級
		下肢		1～6級
		体幹		1～5級
	乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害	上肢機能		1・2級
		移動機能		1～6級
	心臓機能障害	1～4級		
	じん臓機能障害	1～4級		
	呼吸器機能障害	1～4級		
	ぼうこう又は直腸の機能障害	1～4級		
	小腸機能障害	1～4級		
ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害	1～4級			
肝臓機能障害	1～4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1～5	介護保険被保険者証		
難病の方	右医療受給者証の保有者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特定疾患医療受給者証</li> <li>・特定医療費(指定難病)受給者証</li> <li>・小児慢性特定疾病医療受給者証</li> </ul>		
妊産婦	妊娠7ヶ月から産後12ヶ月までの者 ただし、多胎児妊娠の場合は妊娠6ヶ月から産後18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		