

確認書類一覧

身体障がい者	【身体障がい者手帳】 氏名・住所・障がい名の記載がある部分の写し
知的障がい者	【療育手帳】 氏名・住所・障がいの程度（A）の記載がある部分の写し
精神障がい者	【精神障がい者保健福祉手帳】 氏名・住所・障がいの程度（1級）の記載がある部分の写し
難病患者	【特定医療費（指定難病）受給者証等】 氏名・住所・疾病名の記載がある部分の写し — または — 【医師の診断書等※疾病名を確認できるもの・本人確認書類】 診断書等の写し 本人確認書類の写し（運転免許証、保険証等の表裏 ※マイナンバーカードのみ表面）
要介護者	【介護保険被保険者証】 氏名・住所・要介護状態区分の記載がある部分の写し
妊産婦	【母子手帳・本人確認書類】 母子手帳の表紙、分娩予定日を記載したページ（母子手帳4ページ目） 本人確認書類の写し（運転免許証、保険証等の表裏 ※マイナンバーカードのみ表面）
けが人等	医師の診断書・意見書等の写し（ <u>3箇月以内のものに限る</u> ） および本人確認書類の写し（運転免許証、保険証等の表裏 ※マイナンバーカードのみ表面）

◎移動の際に常時車いすを使用されている方で、

- 肢体不自由（下肢1・2級、体幹1・2級）
- 脳原性運動機能障がい（移動1級）
- 要介護者（要介護状態区分 要介護3～5）

以外の方は、上記に加えて下記書類が必要です。

- 車いす使用者であることを証明できる書類
 （例：サービス利用票別表、車いすレンタルの請求書、車いす購入の領収書等）
 — または —
- 医師の診断書等の写し
 および本人確認書類の写し（運転免許証、保険証等の表裏 ※マイナンバーカードのみ表面）

提出書類等でご不明な点がございましたら、

大阪府 福祉部 障がい福祉室 障がい福祉企画課 【TEL】06-6944-2362 までお問合せください。