

身体障害者等用除外標章交付対象者

対象となる方は、都内に住所を有し、下記の障害の区分・級別に該当する手帳の交付を受けている方です。

提出資料	障害の区分	障害の級別	
身体障害者手帳	視 覚 障 害	1級から3級までの各級又は4級の1	
	聴 覚 障 害	2級又は3級	
	平 衡 機 能 障 害	3級	
	肢 体 不 自 由	上 肢 機 能 障 害	1級、2級の1又は2級の2
		下 肢 機 能 障 害	1級から4級までの各級
		体 幹 機 能 障 害	1級から3級までの各級
		運 動 機 能 障 害	上肢機能
	移動機能		1級から4級までの各級
		心 臓、じん臓、呼吸器 ぼうこう又は直腸 小 腸 機 能 障 害	1級又は3級
		免 疫 機 能 障 害	1級から3級までの各級
	肝 臓 機 能 障 害	1級から3級までの各級	
戦傷病者手帳	上肢、下肢機能障害 心臓、じん臓、呼吸器 ぼうこう又は直腸 小 腸 機 能 障 害 肝 臓 機 能 障 害	特別項症から第3項症までの各項症	
	視 覚、聴 覚、平 衡 体 幹 機 能 障 害	特別項症から第4項症までの各項症	
愛 の 手 帳 (療育手帳)		1度又は2度	
精 神 障 害 者 保 健 福 祉 手 帳		1級	
小児慢性特定疾病医療受給者証		(色素性乾皮症の認定を受けている方)	