

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			▪特定疾患医療受給者証 ▪特定医療費（指定難病）受給者証 ▪小児慢性特定疾病医療受給者証	
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 3 年 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	