

障害福祉の しおり



千葉県の笑くぼ

四街道市
障害者支援課

はじめに

このしおりは、障害のある方とその家族の方が利用できる相談窓口、障害者総合支援法に基づく制度や事業等、障害福祉に係る様々な本市のサービス及びその他関係機関の各種制度をご活用いただくために作成したもので、内容は令和4年3月現在のものとなっています。

なお、掲載内容は概要です。各種福祉サービス等の利用を希望される場合は、必ずそれぞれの窓口で詳しい内容のご確認をお願いします。

障害のある方やそのご家族の方にとって、よりよい生活が送れるよう、このしおりをご活用いただければ幸いです。

令和4年4月1日

(R5.1.1 一部修正)

目次

1 相談の窓口

(1) 四街道市福祉サービス部障害者支援課	1
(2) 四街道市障害者基幹相談支援センター	1
(3) 四街道市障害者相談支援事業所	2
(4) 民生委員・児童委員	2
(5) 身体障害者相談員	3
(6) 知的障害者相談員	3
(7) ことばの相談室	4
(8) 四街道市社会福祉協議会	4
(9) 暮らしサポートセンター「みらい」	4
(10) 地域包括支援センター	5
● 四街道市地域包括支援センター	5
● 四街道市みなみ地域包括支援センター	5
● 四街道市千代田地域包括支援センター	5
(11) 千葉県中央障害者相談センター	6
(12) 千葉県中央児童相談所	6
(13) 印旛健康福祉センター（印旛保健所）	6
(14) いのちの電話	6
(15) 千葉県精神保健福祉センター	7
(16) 千葉県精神科医療センター	7
(17) 成田地域生活支援センター	7
(18) 千葉県若年性認知症専用相談窓口	7
(19) 高次脳機能障害支援センター	8
(20) 千葉県発達障害者支援センターCAS（きゃす）	8
(21) 千葉県弁護士会	8
(22) 千葉県運営適正化委員	8
(23) 法テラス	9
(24) いんば中核地域生活支援センター すけっと	9
(25) 差別相談	9

2 手帳

(1) 身体障害者手帳	10
(2) 療育手帳	10
(3) 精神障害者保健福祉手帳	11
(4) 身体障害者手帳等取得助成金	11
コラム1 ～ご存じですか？「ヘルプカード」「ヘルプマーク」～	12

3 医療

(1) 自立支援医療	
①更生医療	13
②育成医療	13
③精神通院医療	13
● 自立支援医療の利用者負担と軽減措置	14
(2) 重度心身障害者医療費助成	15
(3) 精神障害者医療費助成	16
(4) 指定難病の医療費助成	17
(5) 小児慢性特定疾患の医療費助成	17
(6) その他の医療費制度	
①高額療養費支給制度	18
②子ども医療費助成制度	18
③ひとり親家庭等医療費等助成制度	18
④後期高齢者医療制度	18
⑤介護保険の適用除外施設	18
⑥未熟児養育医療の給付	19
⑦先天性血液凝固因子障害の医療費助成	19
⑧肺炎球菌予防接種の助成	19
コラム2 ～「受診サポート手帳」を知っていますか?～	19

4 障害福祉サービス

(1) 自立支援給付	20
(2) 児童福祉法によるサービス	22
● 障害福祉サービスを利用するための手続き	23
● 障害福祉サービスにおける利用者負担	24
(3) 地域生活支援事業	
①相談支援	25
②手話通訳者の設置	25
③手話通訳者・要約筆記者の派遣	25
④遠隔による手話通訳	26
⑤移動支援	26
⑥日中一時支援	26
⑦訪問入浴サービス	27
⑧地域活動支援センター	27
コラム3 ～災害時の支援体制～	28
⑨成年後見制度利用支援	29
⑩日常生活用具給付	30
(4) 補装具費支給（交付と修理）	38
● 治療用装具	39
● NASVA（ナスバ）交通事故被害者ホットライン	39

5 手当・年金

(1) 特別障害者手当	40
(2) 障害児福祉手当	41
(3) 特別児童扶養手当	42
(4) ねたきり身体障害者・重度知的障害者福祉手当	43
(5) 心身障害者扶養年金	44
(6) 福祉定期預金	44
(7) 児童扶養手当	45
(8) 障害年金	45

6 日常生活の援助

(1) 障害者支援施設通所交通費助成	46
(2) 緊急通報装置	46
(3) 福祉タクシー利用券	47
(4) 本の宅配サービス	47
(5) 在宅要介護認定者等介護用品給付	48
(6) 家庭ごみの戸別収集	49
(7) 字幕入りビデオライブラリー	49
(8) 郵便等による不在者投票	50
(9) 声の広報 郵送サービス	50
(10) 点字図書給付	51
(11) 相談支援ファイル「にじいろサポート」	51
(12) 身体障害者補助犬の給付	52
(13) 小児慢性特定疾病児童日常生活用具給付	53
(14) 軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成	55
(15) メール119・Net119	55

7 税の減免

(1) 所得税・住民税の障害者控除	56
(2) 住民税の非課税	56
(3) 自動車税・軽自動車税の減免	57
(4) 個人事業税の減免	59
(5) 相続税の軽減	59
(6) 贈与税の非課税	59
(7) マル優制度	60
(8) ストマ用装具およびおむつの医療費控除	60

8 公共料金・各種減免

(1) JR 旅客運賃	61
(2) バス運賃	62
(3) 市内循環バス運賃 (ヨッピー)	62
(4) タクシー運賃	62
(5) 千葉都市モノレール運賃	63
(6) 国内航空運賃	63

(7) 有料道路通行料金	64
(8) 携帯電話料金	65
(9) インターネット接続料金	65
(10) NHK 放送受信料の免除	65
(11) NTT 無料番号案内 (ふれあい案内)	66
(12) 四街道市営自転車駐車場	66
(13) 郵便料金	67

9 自動車

(1) 適性検査	68
(2) 身体障害者運転能力開発訓練センター	68
(3) 自動車運転免許取得助成費	69
(4) 重度身体障害者自動車改造費助成	70
(5) 駐車禁止除外指定車標章	71
(6) ちば障害者等用駐車区画利用証制度	73

10 訓練

(1) 中途視覚障害者自立更生支援事業	75
(2) 身体障害者生活行動訓練	75
(3) 千葉県視覚障害者福祉協会の実施事業	76
(4) 音声機能障害者発声訓練	76
(5) オストメイト社会適応訓練事業	77
(6) 親子入園 (肢体不自由児)	77

11 住宅

(1) 重度身体障害者住宅改善費助成	78
(2) 障害者グループホーム等入居者家賃助成	78
(3) 市営住宅	79
(4) 県営住宅	80
(5) UR 賃貸住宅の優遇制度等	81

12 教育

(1) 千葉県総合教育センター 特別支援教育部	82
(2) 特別支援教育就学奨励費	82
(3) 特別支援学校	83
(4) 小中学校における特別支援教育	84

13 職業

(1) 公共職業安定所 (ハローワーク)	85
(2) 千葉障害者職業センター	85
(3) 障害者就業・生活支援センター 就職するなら明朗塾	86
(4) 国立職業リハビリテーションセンター	86
(5) 職親	86
(6) 千葉障害者就業支援キャリアセンター	87
(7) 千葉県立障害者高等技術専門校 [ちばテク障害者校]	87

14 社会福祉協議会

- (1) 福祉カーおよび車いすの貸出し 88
 - ①福祉カー 88
 - ②車いす 88
- (2) にここサービス 89
- (3) 生活福祉資金の貸付 90
- (4) 日常生活自立支援事業 90
- (5) 心配ごと相談・弁護士相談 91

15 施設関係

- (1) 視覚障害者総合支援センターちば（点字図書館） 92
- (2) 千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター 92
- (3) 千葉聴覚障害者センター（千葉県聴覚障害者情報提供施設） 93
- (4) 四街道市児童デイサービスセンターくれよん 94

16 市内各種団体

- (1) 障害者の団体 95
- (2) 市内の社会資源 98

付録

- (1) 身体障害等級表 103
- (2) 療育手帳における障害程度の基準表 109
- (3) 精神障害者保健福祉手帳における障害程度の基準表 109
- コラム4 ～「障害者差別解消法」を知っていますか？～ 110
- コラム5 ～「障害者虐待防止法」を知っていますか？～ 111

障害・等級別該当制度一覧（抜粋）

●が該当する可能性のある制度です。

区 分	医 療						障害福祉サービス										手 当 ・ 年 金						
	更生医療	育成医療	精神通院医療	重度心身障害者医療費助成	精神障害者医療費助成	後期高齢者医療制度	自立支援給付	児童福祉法によるサービス	遠隔手話通訳	手話通訳者・要約筆記者の派遣・	移動支援	日中一時支援	訪問入浴サービス	地域活動支援センター	日常生活用具給付	補装具費支給	特別障害者手当	障害児福祉手当	特別児童扶養手当	ねたきの身体障害者・重度知的障害者福祉手当	心身障害者扶養年金	障害年金	
制 度 一 覧																							
掲 載 ペ ー ジ	13	13	13	15	16	18	20	22	25	26	26	27	27	30	38	40	41	42	43	44	45		
所 得 制 限 の 有 無	有	有	有	有	無	無	無	無	無	無	無	無	無	有	有	有	有	有	有	無	有		
視覚障害	1級	●	●		●		●	●	●		●	●		●	●	●	●	●			●	●	
	2級	●	●		●		●	●	●		●	●		●	●	●	●	●			●	●	
	3級	●	●				●	●	●		●	●		●	●	●			●		●	●	
	4級	●	●					●	●		●	●		●	●	●						●	●
	5級	●	●					●	●		●	●		●	●	●							●
	6級	●	●					●	●		●	●		●	●	●							●
聴覚・平衡 音声・言語・そしゃく	2級	●	●		●		●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●			●	●	
	3級	●	●				●	●	●	●	●		●	●	●	●			●		●	●	
	4級	●	●				●	●	●	●	●		●	●	●	●			●			●	
	5級	●	●					●	●	●	●		●	●	●	●						●	
	6級	●	●					●	●	●	●		●	●	●	●						●	
肢体不自由	1級	●	●		●		●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	2級	●	●		●		●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	3級	●	●				●	●	●		●	●		●	●	●			●		●	●	
	4級	●	●				●	●	●		●	●		●	●	●			●			●	
	5級	●	●					●	●		●	●		●	●	●						●	
	6級	●	●					●	●		●	●		●	●	●						●	
内部障害	1級	●	●		●		●	●	●		●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	2級	●	●		●		●	●	●		●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	3級	●	●				●	●	●		●	●		●	●	●			●		●	●	
	4級	●	●				●	●	●		●	●		●	●	●						●	
知的障害	㊤の1			●		●	●	●		●	●		●	●		●	●	●	●	●	●	●	
	㊤の2			●		●	●	●		●	●		●	●		●	●	●	●	●	●	●	
	㊤			●		●	●	●		●	●		●	●		●	●	●	●	●	●	●	
	Aの1			●		●	●	●		●	●		●	●				●	●	●	●	●	
	Aの2			●		●	●	●		●	●		●	●				●	●	●	●	●	
	Bの1						●	●		●	●		●	●				●		●	●	●	
	Bの2						●	●		●	●		●	●				●		●	●	●	
精神障害	1級			●	●	●	●	●		●	●		●	●		●	●	●	●	●	●	●	
	2級			●		●	●	●		●	●		●	●				●		●	●	●	
	3級			●		●	●	●		●	●		●	●				●		●	●	●	
難病患者		●				●	●		●	●		●	●		●	●	●	●			●	●	
小児慢性特定疾病						●	●		●	●		●	●				●	●				●	

●が該当する可能性のある制度です。

区 分		日 常 生 活 の 援 助														税の減免				
		障害者支援施設通所交通費助成	緊急通報装置	福祉タクシー利用券	本の宅配サービス	在宅要介護認定者等介護用品給付	家庭ごみの戸別収集	字幕入りビデオライブラリー	郵便等による不在者投棄	声の広報 郵送サービス	点字図書給付	相談支援ファイル「にじいろサポート」	身体障害者補助犬の給付	小児慢性特定疾病児童日常生活用具給付	軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成	メール119・Net119	所得税・住民税の障害者控除	住民税の非課税	自動車税・軽自動車税の減免	個人事業税の減免
制 度 一 覧																				
掲 載 ペ ー ジ		46	46	47	47	48	49	49	50	50	51	51	52	53	55	55	56	57	58	59
所 得 制 限 の 有 無		無	無	無	無	有	無	無	無	無	無	無	無	無	有	無	有	無	無	
視覚障害	1級	●	●	●	●	●	●			●	●	●	●			●	●	●	●	
	2級	●	●	●	●	●	●			●	●	●				●	●	●	●	
	3級	●			●						●	●				●	●	●	●	
	4級	●			●						●	●				●	●	●	●	
	5級	●									●	●				●	●		●	
	6級	●									●	●				●	●		●	
聴覚・平衡 音声・言語・そしゃく	2級	●	●	●	●	●	●	●				●	●		●	●	●	●		
	3級	●			●			●				●			●	●	●	●		
	4級	●			●			●				●			●	●	●			
	5級	●						●				●			●	●	●			
	6級	●						●				●			●	●	●			
肢体不自由	1級	●	●	●	●	●	●		●			●	●			●	●	●		
	2級	●	●	●	●	●	●		●			●	●			●	●	●		
	3級	●			●							●				●	●	●		
	4級	●			●							●				●	●	●		
	5級	●			●							●				●	●	●		
	6級	●			●							●				●	●	●		
内部障害	1級	●	●	●	●	●	●		●			●				●	●	●		
	2級	●	●	●	●	●	●		●			●				●	●	●		
	3級	●			●				●			●				●	●	●		
	4級	●			●							●				●	●	●		
知的障害	㊥の1	●		●			●					●				●	●	●		
	㊥の2	●		●			●					●				●	●	●		
	㊥	●		●			●					●				●	●	●		
	Aの1	●		●			●					●				●	●	●		
	Aの2	●		●			●					●				●	●	●		
	Bの1	●										●				●	●			
Bの2	●										●				●	●				
精神障害	1級	●		●			●					●				●	●	●		
	2級	●										●				●	●			
	3級	●										●				●	●			
難病患者		●										●								
小児慢性特定疾病													●	●						

1 相談の窓口

(1) 四街道市福祉サービス部障害者支援課

ケースワーカーが、障害のある方および難病の方の日常生活に関する相談に応じます。必要に応じてご自宅に訪問しますので、お気軽にご相談ください。

なお、市では、障害者支援課内に四街道市障害者虐待防止センターを設置しておりますので、障害者虐待に気づいた方はご連絡をお願いします。

【問合せ先】 障害者支援課
午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで
(土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676
Eメール：yshogai@city.yotsukaido.chiba.jp

(2) 四街道市障害者基幹相談支援センター

障害者基幹相談支援センターは、障害のある人が地域で安心して生活できるよう、相談支援事業所や関係機関と連携し、地域における相談支援の中核的な役割を担います。

【基幹相談支援センターの主な取組み】
相談支援体制の充実
障害福祉サービス事業所等への専門的な支援
地域ニーズや課題の整理・発信
権利擁護・虐待防止の普及・啓発
地域移行・地域定着の促進

【問合せ先】 障害者支援課内 障害者基幹相談支援センター
午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで
(土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)
電話：043-379-4661 FAX：043-424-2011
Eメール：ykikan@city.yotsukaido.chiba.jp

(3) 四街道市障害者相談支援事業所

障害のある方の生活全般の相談に応じます。
また、必要に応じてサービス等利用計画の作成を行い、障害福祉サービスを適切に受けることができるよう支援します。

市が相談支援事業を委託している事業所は次のとおりです。

●四街道市障害者相談支援事業所 ひだまり

【運営主体】 社会福祉法人 四街道市社会福祉協議会

【開所時間】 月曜日から金曜日
午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで

【問合せ先】 〒284-0003
四街道市鹿渡無番地 四街道市総合福祉センター分館
電話：043-304-2828 FAX：043-424-6707

●四街道市障害者相談支援事業所 ほほえみ

【運営主体】 社会福祉法人 すいこうかい 翠昂会

【開所時間】 火曜日から土曜日
午前 9 時から午後 6 時まで

【ピアカウンセリング】
ほほえみでは、障害のある相談員（ピアカウンセラー）が、同じ立場で問題解決のお手伝いをします。
ピアカウンセリングの相談は水曜日の午後 2 時から午後 4 時 30 分までとなりますので、相談される方は事前の連絡をお願いします。

【問合せ先】 〒284-0044
四街道市和良比 635-4
四街道市南部総合福祉センター わろうべの里 2 階
電話：043-420-5388 FAX：043-420-5389

(4) 民生委員・児童委員

民生委員・児童委員は、常に住民の立場で相談に応じる「身近な相談相手」であるとともに、必要に応じて専門機関や福祉サービス等の情報を提供したり、そのような機関等につなぐ「支援へのつなぎ役」として、地域住民自らが課題を解決するための支援を行います。それぞれの委員が一定の地域を担当し、無償で地域福祉活動を行っています。

【問合せ先】 社会福祉課
電話：043-421-6121 FAX：043-424-2011

(5) 身体障害者相談員

市の委嘱を受けて、身体に障害のある方やそのご家族からの相談に応じ、同じく身体に障害が

あるという立場から、必要な指導および助言を行っています。

ひらい かすえ 平井 和江	四街道市内黒田 322	043-422-6843
かすや もとこ 粕谷 紀子	四街道市大日 336-41	043-421-3834
はら ちかこ 原 智子	四街道市下志津新田 2519	043-422-2099

【相談時間】 午前 10 時から午後 4 時まで
※仕事や外出等により対応できない場合があります。あらかじめご了承ください。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-424-2011

(6) 知的障害者相談員

市の委嘱を受けて、知的に障害のある方やそのご家族からの相談に応じ、必要な指導および助言を行っています。

あなざわ えつこ 穴澤 悦子	四街道市千代田 3 丁目 15 番 15 号	043-423-6279
-------------------	------------------------	--------------

【相談時間】 午前 10 時から午後 4 時まで
※仕事や外出等により対応できない場合があります。あらかじめご了承ください。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-424-2011

(7) ことばの相談室

ことばの相談室では、市内在住のお子さんの、ことばに関する相談を受け付けています。ことばが遅いように感じる、質問にうまく答えられない、名前を呼んでも振り向かない、落ち着きがなくて他の子と遊べないなどの心配について、お子さんと遊んだり保護者の話を伺いながら、お子さんの育ちに合った遊び方や関わり方について支援します。

- 【対 象】 就学前のお子さん
【相談時間】 月曜日から金曜日の午前9時から午後5時まで（予約制）
【問合せ先】 健康増進課
電話：043-421-6100 FAX：043-421-2125

(8) 四街道市社会福祉協議会

社会福祉協議会は、地域福祉の推進を目的とした非営利の民間組織です。地域に暮らす皆さまのほか、社会福祉関係者、保健、医療および教育等関係機関の協力のもと、地域の皆さまが住み慣れたまちで安心して生活できるよう、さまざまな活動を行っています。

相談業務およびサービスについては、85 ページから紹介していますので、そちらをご覧ください。

- 【問合せ先】 四街道市社会福祉協議会
〒284-0003
四街道市鹿渡無番地 四街道市総合福祉センター1階
午前8時30分から午後5時15分まで（祝日、年末年始は休み）
電話：043-422-2945 FAX：043-422-2807
ホームページ <http://www.yotsukaido-shakyo.or.jp>

(9) ぐらしサポートセンター「みらい」

ぐらしサポートセンター「みらい」は四街道市が委託し、四街道市生活困窮者自立支援事業共同事業体が運営しています。

経済的な問題や仕事に関すること等、さまざまな生活課題を抱えた方やご家族に対して、支援員がどのような支援が必要なのかを一緒に考え、あなただけのプランを一緒に作成します。プランに沿って、あなたに寄り添いながら「みらい」へ向けて支援をします。

- 【問合せ先】 ぐらしサポートセンター「みらい」
〒284-0003
四街道市鹿渡無番地（四街道市総合福祉センター3階）
電話：043-421-3003 FAX：043-422-2807
ホームページ <http://www.yotsukaido-shakyo.or.jp>

(10) 地域包括支援センター

地域にお住まいの高齢の方が、住み慣れた地域で生活できるように、心身の健康の維持、福祉の向上等の支援を行っています。

地域包括支援センターでは、保健師、社会福祉士、主任ケアマネジャーが連携し、高齢の方への総合的な支援を行っています。

- 【業務内容】
- 総合相談支援業務
 - ・高齢の方の相談に応じ、必要なサービスにつないでいきます。
 - 権利擁護業務
 - ・高齢の方の虐待防止および権利擁護に努めます。
 - 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務
 - ・地域のケアマネジメント体制の構築を支援します。
 - 介護予防ケアマネジメント業務
 - ・介護保険の予防給付について、ケアマネジメントを行います。

市では、次の3か所に設置しています。

●四街道市地域包括支援センター

- 【開所時間】 月曜日から土曜日
午前8時30分から午後5時15分まで
(日曜日、祝日、年末年始は休み)
- 【担当地区】 四街道西中学校区、四街道北中学校区
- 【問合せ先】 〒284-0003
四街道市鹿渡無番地 四街道市総合福祉センター分館
電話：043-420-6070 FAX：043-424-6707

●四街道市みなみ地域包括支援センター

- 【開所時間】 月曜日から土曜日
午前9時から午後5時15分まで
(第4月曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)
- 【担当地区】 四街道中学校区、旭中学校区
- 【問合せ先】 〒284-0044
四街道市和良比 635-4
四街道市南部総合福祉センターわろうべの里 2階
電話：043-497-5165 FAX：043-497-5166

●四街道市千代田地域包括支援センター

- 【開所時間】 月曜日から土曜日
午前8時30分から午後5時15分まで
(日曜日、祝日、年末年始は休み)
- 【担当地区】 千代田中学校区
- 【問合せ先】 〒284-0014
四街道市池花 2-22-4
電話：043-497-2430 FAX：043-497-2431

市外の相談機関

(11) 千葉県中央障害者相談センター

電話番号	FAX番号	所在地
043-291-6872	043-291-8488	〒266-0005
午前8時30分から午後5時15分まで (土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)		千葉県緑区誉田町 1-45-2 千葉リハビリテーションセンター内
<p>18歳以上の身体または知的に障害のある方の日常生活を援護するため、各種相談や専門的な立場からの判定を行っている千葉県の機関です。</p> <p>予約制ですので、障害者支援課を通じて相談日時を予約してください。 相談費用は無料です。</p>		

(12) 千葉県中央児童相談所

電話番号	FAX番号	所在地
043-253-4101	043-253-9022	〒263-0016
午前9時から午後5時まで (土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)		千葉県稲毛区天台 6-5-2
<p>児童（18歳未満）に関するあらゆる問題について、ご家族やその関係者からの相談に応じ必要な調査、指導、および判定を行っている千葉県の機関です。</p> <p>相談費用は無料です。</p>		

(13) 印旛健康福祉センター（印旛保健所）

電話番号	FAX番号	所在地
043-483-1133	043-486-2777	〒285-8520
午前8時30分から午後5時15分まで (土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)		佐倉市鍋木仲田町 8-1 印旛合同庁舎内
<p>地域の保健衛生向上のため、乳幼児から高齢者までの健康等に関する相談や指導を行っている千葉県の機関です。また、各種医療費の助成事業を行っています。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●健康相談（電話相談） 電話：043-483-1134 ●DV相談（電話相談は随時、面談は予約制） 電話：043-483-0711 ●不妊相談（予約制） 電話：043-483-1134 ●エイズ相談（随時） 電話：043-483-1135 ●精神保健福祉相談（予約制） 電話：043-483-1136 		

(14) いのちの電話

電話番号
043-227-3900（24時間対応） 0120-783-556（フリーダイヤル）※毎月10日のみ午前8時から 翌日午前8時までフリーダイヤルとなっております。
<p>家庭、学校、仕事、人間関係などで悩みを抱え、自殺をも考えてしまう方の電話相談を受け付けています。お気軽にご相談ください。</p>

(15) 千葉県精神保健福祉センター

電話番号	FAX番号	所在地
043-263-3891	043-265-3963	〒260-0801
(相談専用) 043-263-3893 月曜日から金曜日 午前9時から午後6時30分まで		千葉市中央区仁戸名町666-2

こころの健康づくりから精神に障害のある方の社会参加まで、総合的なメンタルヘルスに取り組んでいます。こころの健康に関することで悩んでいる方や、そのご家族を対象に電話による相談を行っています。また、診療も行っていきます。(予約制です。詳しくは電話相談にお問い合わせください。)

(16) 千葉県精神科医療センター

電話番号	所在地
043-276-3188	〒261-0024
(救急受診先に関する電話相談は24時間対応)	千葉市美浜区豊砂5

県立の精神科病院として外来・入院診療を行っています。初診希望の方は、電話でご予約ください。夜間休日の精神科の救急受診先に関する電話相談に応じています。かかりつけの医療機関のある方は、まずかかりつけの医療機関にご相談ください。

(17) 成田地域生活支援センター

電話番号	FAX番号	所在地
0476-35-7771	0476-40-4182	〒286-0118
月曜日、水曜日、木曜日、金曜日 午前9時から午後5時まで 日曜日、祝日 午前9時から午後4時まで (火曜日、土曜日は休み)		成田市本三里塚226-13

地域で生活している障害のある方が感じる生活のしづらさや、様々な問題に対し、安心して社会の中で暮らしていけるようにサポートをしています。地域活動支援センターとして憩いの場や活動の場の提供と、電話、面接、訪問などによる相談支援を行っています。主に精神障害のある方や、そのご家族の地域生活を支援しています。

(18) 千葉県若年性認知症専用相談窓口

電話番号	FAX番号	所在地
043-226-2601	043-226-2738	〒260-8677
月曜日、水曜日、金曜日(祝祭日、年末年始を除く) 午前9時から午後4時まで		千葉市中央区亥鼻1-8-1 千葉大学医学部付属病院内

若年性認知症コーディネーターが、若年性認知症に関わる様々な支援を行っています。ご本人や家族、職場や地域の関係者など、どなたでもご相談ください。

(19) 高次脳機能障害支援センター

電話番号	所在地
043-291-1831	〒266-0005
午前9時から午後5時まで (土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)	千葉県緑区誉田町 1-45-2 千葉リハビリテーションセンター内
高次脳機能障害が原因で、仕事、福祉および教育等の場に馴染めず生活のしづらさを感じている方に対し、その人らしい生活ができるような支援を行っています。	

(20) 千葉県発達障害者支援センター き ゃ す CAS

電話番号	FAX番号	所在地
043-227-8557	043-227-8559	〒260-0856
午前9時から午後5時まで 月曜日から土曜日 (日曜日、祝日、年末年始は休み)		千葉県中央区亥鼻 2-9-3
自閉症（高機能自閉症を含む）、アスペルガー症候群やその他の広汎性発達障害（PDD）、学習障害（LD）、注意欠陥多動性障害（ADHD）等の発達障害のある方とそ のご家族のための支援センターです。 【業務内容】 電話相談・来所相談（予約制）・普及啓発研修 ※検査、診断、療育、訓練、職業あっせん等は実施しておりません。		

(21) 千葉県弁護士会

電話番号	所在地
043-227-8431	〒260-0013
午前10時から午後5時まで ※土曜日、日曜日および上記時間以外是要 相談	千葉県中央区中央 4-13-12
障害のある方やその支援者に対し、成年後見制度や権利擁護等の相談を行っています。 電話による無料相談も行っています。詳しくは、千葉県弁護士会にお問い合わせください。	

(22) 千葉県運営適正化委員会 (福祉サービス利用者サポートセンター)

電話番号	FAX番号	所在地
043-246-0294	043-246-0298	〒260-8508
午前9時から正午、午後1時から午後5時 まで(土曜日、日曜日、祝日、年末年始は 休み)		千葉県中央区千葉港 4-3 千葉県社会福祉センター5階
利用している福祉サービスについて、提供している機関や事業者に直接苦情を言いにくい時、あるいはどこに苦情を言ったらよいかわからない時など、利用者等からの相談を受けています。 Eメール：support@chibakenshakyo.com		

(23) 法テラス

電話番号	所在地	
050-3383-5381 (法テラス千葉)	〒260-0013	
午前9時から午後5時まで (土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)	千葉市中央区中央 4-5-1 Qiball (きぼーる) 2階	
<p>法テラスは、経済的に余裕のない方の法律相談や、法的トラブルに関する法制度や相談機関の紹介を行っています。</p> <p>●民事法律扶助</p> <ul style="list-style-type: none"> ・経済的に余裕のない方を対象とした無料法律相談（予約、面談制）と弁護士、司法書士の費用立替え <p>●情報提供</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法的トラブルに関する法制度紹介や相談機関、団体の紹介 <p><u>法テラス・サポートダイヤル</u></p> <p>電話：0570-078374 (おなやみなし) (日曜日、祝日、年末年始は休み) 月曜日から金曜日 午前9時から午後9時まで 土曜日 午前9時から午後5時まで ホームページ http://www.houterasu.or.jp/</p>		

(24) いんば中核地域生活支援センター すけっと

電話番号	FAX番号	所在地
043-308-6325	043-460-9045	〒285-0837
24時間365日対応 総合相談・相談無料		佐倉市王子台4-28-12 T・第一ビル2階
<p>千葉県が設置する福祉の総合相談機関です。子どもから高齢者まで、子育てのこと、障害のこと、その他生活でお困りのこと、あらゆるご相談を24時間365日お受けしています。障害者グループホーム等支援ワーカーというグループホーム専門の相談員も配置しています。「こんなことを相談してもいいのかな？」と思うことでも、まずは一度ご連絡ください。</p> <p>電話やメール、来所その他、自宅等への訪問相談も行います。 相談内容の秘密は厳守します。※夜間は原則電話対応になります。 Eメール：suketto@kazenomura.jp</p>		

(25) 差別相談

電話番号	FAX番号	所在地
043-486-5991	043-486-2777	〒285-8520
午前9時から午後5時まで (土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)	佐倉市竊木仲田町8-1 印旛合同庁舎内	
<p>障害を理由とした「不当な差別的取扱い」や「合理的配慮の不提供」について、広域相談員が相談内容をお聞きし、問題解決にあたります。</p>		

2 手帳

(1) 身体障害者手帳

身体障害のある方が福祉サービスおよび各種制度をご利用いただく際に、この手帳が必要になります。

- 【対象者】 次の障害があり日常生活に著しく制限を受けている方
- 視覚障害 ●聴覚障害 ●平衡機能障害
 - 音声・言語・そしゃく機能障害 ●肢体不自由
 - 心臓機能障害 ●腎臓機能障害 ●呼吸器機能障害
 - ぼうこう・直腸機能障害 ●小腸機能障害
 - 免疫機能障害 ●肝臓機能障害

- 【障害等級】 障害の程度によって1級（重度）から6級（軽度）に区分されます。
（103ページ参照）

【申請に必要なもの】

- ・身体障害者手帳交付申請書（障害者支援課窓口にあります）
- ・所定の身体障害者診断書・意見書（指定医が作成したもの）
- ・写真1枚（縦4cm×横3cm）
- ・印鑑
- ・マイナンバーを確認できる書類

- 【申請窓口】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(2) 療育手帳

知的障害のある方が福祉サービスおよび各種制度をご利用いただく際に、この手帳が必要になります。

- 【対象者】 児童相談所または障害者相談センターで知的障害と判定された方

- 【障害等級】 障害の程度によってAの1（最重度）からBの2（軽度）に区分されます。（109ページ参照）

【申請に必要なもの】

- ・療育手帳交付申請書（障害者支援課窓口にあります）
- ・写真1枚（縦4cm×横3cm）・印鑑

- 【申請窓口】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(3) 精神障害者保健福祉手帳

精神障害のある方が福祉サービスおよび各種制度をご利用いただく際に、この手帳が必要になります。

- 【対象者】** 一定の精神障害がある方で、初診日から6か月以上経過した方
【障害等級】 障害の程度によって1級（重度）から3級（軽度）に区分されます。
（109ページ参照）

【申請に必要なもの】

- ・障害者手帳交付申請書（障害者支援課窓口にあります）
- ・診断書（精神障害者保健福祉手帳用）または年金証書の写し

※精神障害により障害年金を受給されている方は、診断書を年金証書の写しに代えることができます。その場合は、次の書類も提出してください。

- ・直近の年金振込（支払）通知書の写し
- ・年金照会についての同意書（障害者支援課窓口にあります）
- ・写真1枚（縦4cm×横3cm）
- ・印鑑
- ・マイナンバーを確認できる書類

- 【申請窓口】** 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(4) 身体障害者手帳等取得助成金

身体障害者手帳の再認定（手帳の障害名に書かれている再認定時期を更新する場合）、および精神障害者保健福祉手帳の交付申請時に必要となる医師の診断書に係る費用を助成します。（生活保護を受給されている方は対象外です。）

- 【助成額】** 診断書の作成に必要な経費として支払った文書料の額
※診断書一通につき5,000円が限度です。

【申請に必要なもの】

- ・身体障害者手帳等取得助成金申請書（障害者支援課窓口にあります）
- ・身体障害者手帳等取得助成金請求書（障害者支援課窓口にあります）
- ・診断書料または文書料の領収書
- ・預貯金口座を確認できる書類（預貯金通帳、キャッシュカード等）
- ・印鑑

- 【申請窓口】** 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

コラム1 ～ご存じですか？「ヘルプマーク」「ヘルプカード」～

「ヘルプマーク」「ヘルプカード」とは？

ヘルプマークやヘルプカードは、援助を必要としている障害のある人等が携帯し、いざというときに必要な援助や配慮を周囲の人に知ってもらうものです。

ヘルプカードには、本人の名前、住所や障害名、病名のほか、連絡先や配慮してほしいことや手助けしてほしいこと等が記入できます。

どんな人が持っているの？

- ・義足や人工関節を使用している方、内部障害や難病の方、妊娠初期の方、または、認知症の方など、外見からは援助等を必要としているか分かりにくい方
- ・突発的な出来事に対して臨機応変に対応することが困難な方
- ・視覚障害者や聴覚障害者等の状況把握が難しい方等

「ヘルプマーク」「ヘルプカード」を利用したい

ヘルプマークやヘルプカードは市役所の次の窓口で交付しています。また、ヘルプカードは市のホームページから印刷して利用することができます。

【ヘルプマーク交付窓口】 障害者支援課（11番窓口）

【ヘルプカード交付窓口】 障害者支援課（11番窓口）
高齢者支援課（9番窓口）
健康増進課（保健センター1階）

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122
FAX：043-421-2676

【ヘルプマーク】



3 医療

(1) 自立支援医療

①更生医療

身体に障害のある方が、その障害の回復または軽減が期待される治療（手術等）を行う場合に、その治療費の一部を公費で負担します。原則として、事前申請が必要です。

【対象者】 身体障害者手帳をお持ちの18歳以上の方

【治療の例示】 肢体不自由：人工関節置換術、手術後のリハビリ等
心臓機能障害：弁形成術、経皮的冠動脈形成手術等
小腸機能障害：在宅中心静脈栄養等
腎臓機能障害：人工透析療法（抗免疫療法）、生体腎移植手術等
免疫機能障害：抗HIV療法、免疫調節療法等
肝臓機能障害：肝臓移植術（抗免疫療法）等

【医療機関】 指定医療機関での治療に限ります。

②育成医療

身体に障害のあるお子さんが、その障害の回復または軽減が期待される治療（手術等）を行う場合に、その治療費の一部を公費で負担します。原則として、事前申請が必要です。

【対象者】 18歳未満で、次の障害のある方
●肢体不自由●視覚障害●聴覚・平衡機能障害
●音声・言語・そしゃく機能障害●心臓機能障害
●腎臓機能障害●その他の内部障害●免疫機能障害

【医療機関】 指定医療機関での治療に限ります。

③精神通院医療

統合失調症や精神作用物質による急性中毒またはその依存症、知的障害、精神病質その他の精神疾患があり継続的に通院治療を要する方へ、治療費の一部を公費で負担します。

【対象者】 精神通院医療を担当する医師の治療を受けている方

【医療機関】 指定医療機関での治療に限ります。

●自立支援医療の利用者負担と軽減措置

利用者負担は、治療に要した費用の1割ですが、次表のとおり、世帯の所得に応じてひと月あたりの負担に上限額が設定されます。

世帯の単位は、住民票上の家族ではなく、同じ医療保険に加入している家族を同一世帯とします。ただし、同じ医療保険に加入している場合であっても、配偶者以外であれば、税制と医療保険のいずれにおいても障害者を扶養しないことにした場合は、別の世帯とみなすこともできます。

なお、入院時の食事療養費（標準負担額相当）については、原則として自己負担となります。

一定所得以下			中間所得層		一定所得以上
生活保護世帯	市民税非課税世帯		市民税課税世帯		
	本人収入が 80万円以下	本人収入が 80万円超	市民税（所得割）が 3万3千円未満	市民税（所得割）が 3万3千円以上 かつ23万5千円未満	市民税（所得割）が 23万5千円以上
生活保護 負担上限月額 0円	低所得1 負担上限月額 2,500円	低所得2 負担上限月額 5,000円	<u>中間所得</u> 負担上限月額		公費負担の 対象外
			医療保険の自己負担限度額		
			育成医療の経過措置※2		
			負担上限月額 5,000円	負担上限月額 10,000円	
			高額治療継続者（「重度かつ継続」）※1		
			<u>中間所得層1</u> 負担上限月額 5,000円	<u>中間所得層2</u> 負担上限月額 10,000円	<u>一定所得以上</u> 負担上限月額 20,000円※2

※1 高額治療継続者（「重度かつ継続」）の範囲については、次のとおりです。

●疾病、病状等から対象となる方

更生医療、育成医療

腎臓機能障害、小腸機能障害、免疫機能障害、心臓機能障害（心臓移植後の抗免疫療法に限る）、肝臓機能障害（肝臓移植後の抗免疫療法に限る）

精神通院医療

統合失調症、躁うつ病、うつ病、てんかん、認知症等の脳機能障害若しくは薬物関連障害（依存症等）の者または集中的かつ継続的な医療を要する者として精神医療に一定以上の経験を有する医師が判断した方

●疾病等に関わらず、高額な費用負担が継続することから対象となる方

過去1年間に同一の世帯で高額療養費が4回以上あった方

※2 育成医療の経過措置および「一定所得以上」かつ「重度かつ継続」の方は、令和4年4月1日以降制度対象外となります。

ただし、この経過的特定措置が延長された場合は、引き続き対象となります。

【問合せ先】 障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(2) 重度心身障害者医療費助成

重度の障害のある方が、医療機関で診療を受けた時に負担する医療費（保険診療分）を助成します。助成を受けるには、四街道市重度心身障害者医療費助成受給券の交付を受ける必要があります。

【対象者】 次のいずれかに該当する方

- 身体障害者手帳 1 級または 2 級をお持ちの方
- 療育手帳㊦、㊧の 1、㊧の 2、A の 1、A の 2 のいずれかをお持ちの方
- 精神障害者保健福祉手帳 1 級をお持ちの方

ただし、次の方は助成の対象になりません。

- 65歳以上で上記の手帳を新規に取得した方
- 子ども医療費助成を受けている方
- 生活保護を受けている方
- 市民税の所得割額が 23 万 5 千円以上の世帯に属する方

【有効期間】 受給券の有効期間は、原則として 8 月 1 日から 7 月 31 日までとなります。毎年 7 月末までに、自動的に新しい受給券を送付いたします。（所得制限該当者を除く）

受給券を更新するには、世帯（健康保険の世帯）の市民税の課税状況を確認する必要があります。この確認が出来ないと受給券を交付することが出来ません。

本人（または家族）の収入状況の申告を忘れずにおこなってください。

【自己負担金一覧】

所得区分	自己負担金		
	入院（1 日あたり）	通院（1 回あたり）	調剤
市民税の所得割非課税世帯	0 円	0 円	0 円
市民税の所得割課税世帯	上限 300 円	上限 300 円	0 円

※入院時の食事療養費、予防接種、文書料、および医薬材料等の保険外治療費は助成の対象外です。



【助成方法】 現物給付

千葉県内で受診した時は、医療機関の窓口にて四街道市重度心身障害者医療費助成受給券と健康保険証を提示することで、窓口での支払いが控除されます。

償還払い

千葉県外で受診した時や四街道市重度心身障害者医療費助成受給券を提示せずに受診した時は、次のとおり書類を揃えて障害者支援課へ提出してください。

- ・ 重度心身障害者医療費助成金申請書
（障害者支援課窓口にあります）
- ・ 重度心身障害者医療費助成受給券
- ・ 印鑑
- ・ 領収書等（保険診療分を確認できるもの）

なお、毎月 15 日までに受け付けた分を翌月 25 日までに支払います。
ただし、支払いを行った日の翌日から起算して 2 年を経過した医療費は助成の対象となりませんのでご注意ください。

【問合せ先】 障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(3) 精神障害者医療費助成

精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方を対象に、自立支援医療（精神通院医療）における自己負担分の 2 分の 1 を助成します。

【対象者】 精神障害者保健福祉手帳および自立支援医療受給者証（精神通院）をお持ちの方

【助成方法】 自立支援医療（精神通院医療）の自己負担額を支払ったうえで、次のとおり書類を揃えて障害者支援課へ提出してください。

- ・ 精神障害者医療費助成申請書（障害者支援課窓口にあります）
- ・ 自立支援医療受給者証（精神通院）
- ・ 通院ノート（自己負担上限管理票）
- ・ 領収書等
- ・ 印鑑

なお、毎月 15 日までに受け付けた分を翌月 25 日に支払います。
ただし、支払いを行った日の翌日から起算して 2 年を経過した医療費は助成の対象となりませんのでご注意ください。

【問合せ先】 障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(4) 指定難病の医療費助成

原因不明により、治療が確立していない疾患（いわゆる難病）のうち、治療研究を推進し、医療の確立、普及を図る目的により国が指定した患者について、医療費（保険診療分）の一部を公費で負担する制度です。

【対象者】 指定難病に該当し、治療を要する方

【問合せ先】 印旛健康福祉センター 地域保健課
〒285-8520
佐倉市鍋木仲田町 8-1 印旛合同庁舎内
電話：043-483-1135 FAX：043-486-2777

(5) 小児慢性特定疾病の医療費助成

慢性疾患にかかっていることにより長期にわたり療養を必要とするお子さんの健全な育成を図るため、当該疾患について、医療費（保険診療分）の一部または全部を公費で負担する制度です。

【対象者】 次の疾患に該当する 18 歳未満の方※

01 悪性新生物	02 慢性腎疾患	03 慢性呼吸器疾患	04 慢性心疾患
05 内分泌疾患	06 膠原病	07 糖尿病	08 先天性代謝異常
09 血液疾患群	10 免疫疾患群	11 神経・筋疾患群	12 慢性消化器疾患群
13 染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群			14 皮膚疾患群
15 骨系統疾患	16 脈管系疾患		

（令和3年3月1日現在）

※18歳以降も引き続き治療を要する場合は、20歳まで継続されます。

【問合せ先】 印旛健康福祉センター 地域保健課
〒285-8520
佐倉市鍋木仲田町 8-1 印旛合同庁舎内
電話：043-483-1134 FAX：043-486-277



(6) その他の医療費制度

① 高額療養費支給制度

問合せ先	電話番号	FAX
国民健康保険または後期高齢者医療保険に加入している方	043-421-6125 (国民健康保険) 043-421-6126 (後期高齢者医療保険)	043-424-8931
その他の健康保険に加入している方	ご加入の健康保険組合、全国健康保険協会、共済組合等にお問い合わせください。	

同月内の医療費（保険診療分）が自己負担限度額を超えた場合、加入されている健康保険に申請すると限度額を超えた分が支給されます。

また、厚生労働大臣が指定する特定疾病（血友病、血液凝固因子製剤の投与に起因するHIV感染症、人工透析が必要な慢性腎不全）については、ひとつの医療機関で支払う一部負担金は1ヶ月10,000円以内（人工透析を要する70歳未満の上位所得者は20,000円以内）となります。該当する方は受診の時に、医療機関の窓口へ「特定疾病療養受療証」を提出する必要があります。

② 子ども医療費助成制度

問合せ先	電話番号	FAX
子育て支援課	043-421-6124	043-424-2011

子ども医療費助成制度は、0歳児から中学校3年生までの児童が病気やけがで入院および通院した時に要する保険診療分の医療費を助成する制度です。

③ ひとり親家庭等医療費等助成制度

問合せ先	電話番号	FAX
子育て支援課	043-421-6124	043-424-2011

ひとり親家庭等医療費等助成制度は、養育者及び児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間の方。また、児童に一定の障害がある場合は20歳未満の方。）が病気やけがで入院および通院した時に要する保険診療分（食事療養費も対象）の医療費を助成する制度です。

④ 後期高齢者医療制度

問合せ先	電話番号	FAX
国保年金課	043-421-6126	043-424-8931

一定の障害があると認定された65歳以上の方は、ご希望により後期高齢者医療保険に加入することができます。

⑤ 介護保険の適用除外施設

問合せ先	電話番号	FAX
65歳以上（高齢者支援課）	043-388-8300	043-424-2011
40～64歳まで	ご加入の医療保険組合等にお問い合わせください。	

施設入所支援や療養介護を利用し施設等に入所されている方については、申請により介護保険料が賦課されません。入所や退所する場合、必ず申請が必要となります。

⑥ 未熟児養育医療の給付

問合せ先	電話番号	FAX
子育て支援課	043-421-6124	043-424-2011

身体の発育が未熟なままで生まれ、入院を必要とする乳児（満1歳未満のお子さん）に対して、その治療に必要な医療費を助成するものです。

【対象者】出生体重が2,000グラム以下または、生活力が特に弱く、医師が未熟児として指定医療機関での入院養育が必要であると認めた乳児

⑦ 先天性血液凝固因子障害の医療費助成

問合せ先	電話番号	FAX
印旛健康福祉センター 地域保健課	043-483-1135	043-486-2777

先天性血液凝固因子障害等の治療にかかる医療費（保険診療分）を公費で負担する制度です。

⑧ 肺炎球菌予防接種の助成

問合せ先	電話番号	FAX
健康増進課	043-421-6100	043-421-2125

市では、高齢者肺炎球菌ワクチンの定期予防接種を行っています。詳細は、健康増進課へお問い合わせください。

【対象者】今までに肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス NP）を接種したことがなく、次の①もしくは②に該当する方になります。

①年度内に、65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳の誕生日を迎える方

②年度内で、60歳以上から65歳未満までの方で、心臓、腎臓、呼吸器の機能障害またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害のいずれかの障害により身体障害者手帳1級をお持ちの方

【自己負担金】3,000円（四街道市の契約医療機関で予診票を使用して接種した場合）
※生活保護世帯の方は無料になります。

コラム2 ～「受診サポート手帳」を知っていますか？～

千葉県では、障害のある方と医療関係者が円滑にコミュニケーションをとり、障害のある方が適切な医療を受けられるようにするため、「受診サポート手帳」を作成しています。

「受診サポート手帳」とは？

既往歴、投薬、コミュニケーションの取り方等、障害のある方が診療を受ける際に配慮が必要な事項や主治医からの注意事項などを記入する手帳です。受診サポート手帳を見た医師や看護師等が、一人ひとりの特性を理解することで、円滑な診療が受けられるようサポートします。

どうやって使うの？

医療機関を受診する際に手帳を提示します。



4 障害福祉サービス

(1) 自立支援給付

障害のある方が、自立して生活するために必要なサービスを提供します。

【対象者】 次のいずれかに該当する方

- 身体障害のある方 ●知的障害のある方 ●精神障害のある方
- 障害のあるお子さん
- 難病患者等

※障害者手帳や医師の診断書等をご提示いただきます。

※介護保険対象者は、原則として介護保険が優先となります。

【サービスの種類】

介護給付	居宅介護 (ホームヘルプ)	自宅での身体介護や家事援助、通院等の移動における支援を行います。
	重度訪問介護	重度の障害で常に介護を必要とする方に、自宅での介護、外出時における移動支援等を総合的に行います。
	同行援護	視覚障害により移動に著しい困難を有する方に、移動に必要な情報の提供(代筆・代読を含む)、移動の援護等の外出支援を行います。
	行動援護	自己判断能力が制限されている方が外出する時に、危険を回避するために必要な支援を行います。
	重度障害者等包括支援	介護の必要性がとても高い方に、居宅介護等複数のサービスを包括的に行います。
	短期入所 (ショートステイ)	自宅で介護する方が病気の場合等に、短期間、夜間も含め施設で、入浴、排泄、食事の介護等を行います。
	療養介護	医療と常時介護を必要とする方に、医療機関で機能訓練、療養上の管理、看護、介護および日常生活の世話をを行います。
	生活介護	日中において、常に介護を必要とする方に、入浴、排泄、食事の介護等を行うとともに、創作的活動または生産活動の機会の提供を行います。
	施設入所支援	夜間や休日において、施設に入所する方に、入浴、排泄、食事の介護等を行います。

訓練等給付	自立訓練 (機能訓練または生活訓練)	自立した日常生活または社会生活ができるよう、一定期間、身体機能または生活能力の向上のために必要な訓練を行います。
	就労移行支援	一般企業等への就労を希望する方に、一定期間、就労に必要な知識および能力の向上のために必要な訓練を行います。
	就労継続支援 (A型＝雇用型、B型＝非雇用型)	一般企業等での就労が困難な方に、働く場を提供するとともに、知識および能力の向上のために必要な訓練を行います。
	就労定着支援	一般就労に移行した人に、就労と伴う生活面の課題に対応するための支援を行います。
	自立生活援助	一人暮らしに必要な理解力・生活力等を補うため、定期的な居宅訪問や随時の対応により、日常生活における課題を把握し、必要な支援を行います。
	共同生活援助 (グループホーム)	共同生活を行う住居で、日常生活上の援助を行います。
地域相談支援	地域移行支援	障害者支援施設、精神科病院、児童福祉施設を利用する18歳以上の方等を対象として、地域生活へ移行するための支援を行います。
	地域定着支援	居宅において単身で生活している障害のある方等を対象に、常時の連絡体制を確保し、緊急時に必要な支援を行います。
計画相談支援	サービス利用支援	サービス等利用計画の作成、サービス事業者との連絡調整等を行います。
	継続サービス利用支援	支給決定されたサービス等の利用状況の検証（モニタリング）を行い、サービス事業者との連絡調整等を行います。
自立支援医療	更生医療	心身の障害を除去・軽減するための医療について、医療費の自己負担額を軽減する公費負担医療制度です。 (13ページ参照)
	育成医療	
	精神通院医療	
補 装 具		補装具を購入する費用を支給する制度です。 (38ページ参照)

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(2) 児童福祉法によるサービス

発達に不安のあるお子さんに対して、療育および訓練等のサービスを提供します。

【対象者】 障害および難病のあるお子さん

※障害者手帳や医師の診断書等をご提示いただきます。

【サービスの種類】

障 害 児 通 所 支 援	児童発達支援	日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練、その他必要な支援を行います。
	居宅訪問型児童発達支援	重度の障害等により外出が著しく困難な障害児の居宅を訪問して発達支援を行います。
	医療型児童発達支援	医療が必要なお子さんへの児童発達支援です。
	放課後等デイサービス	障害のあるお子さんに対して、放課後や夏休み等の長期休暇において、生活能力向上のための訓練等を継続的に行います。
	保育所等訪問支援	保育所等を訪問し、集団生活への適応のための専門的な支援等を行います。
障 害 児 相 談 支 援	障害児支援利用援助	障害児支援利用計画を作成、サービス事業者との連絡調整等を行います。
	継続障害児支援利用援助	支給決定されたサービス等の利用状況の検証（モニタリング）を行い、サービス事業者との連絡調整等を行います。

【問合せ先】 障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

障 害 児 入 所 支 援	福祉型	入所するお子さんを保護し、日常生活の指導や知識技能を身に付ける支援を行います。
	医療型	医療が必要なお子さんへの障害児入所支援です。

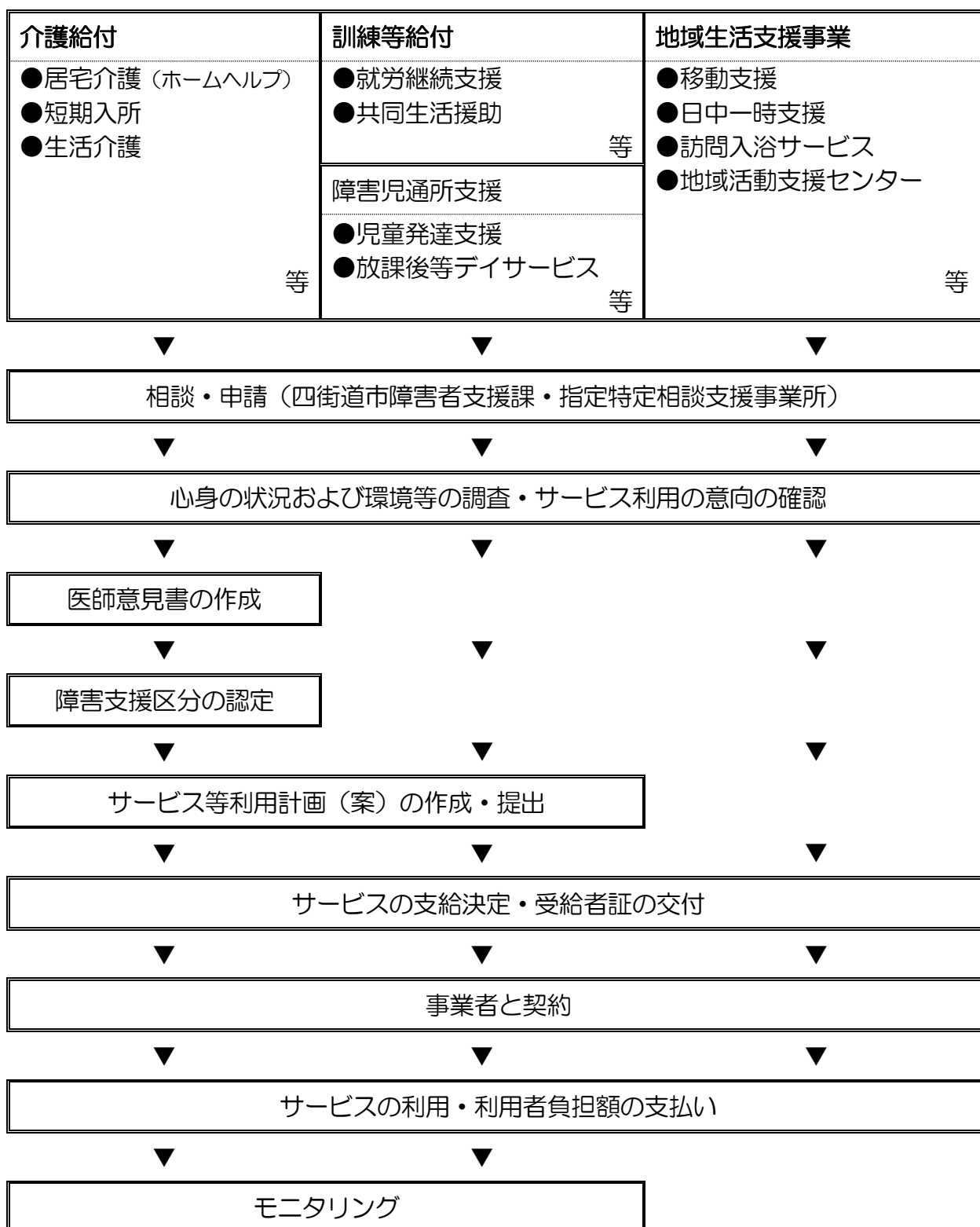
【問合せ先】 千葉県中央児童相談所

〒263-0016

千葉市稲毛区天台 6-5-2

電話：043-253-4101 FAX：043-253-9022

●障害福祉サービスを利用するための手続き



●障害福祉サービスにおける利用者負担

利用者自己負担額については、原則としてサービス利用料の1割になります。

ただし、世帯の所得に応じて次のとおり負担上限月額が設定されるため、ひと月に利用したサービス量にかかわらず、それを超える負担は生じません。

【障害者（18歳以上の方）】

区 分	世 帯 の 収 入 状 況		負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯		0円
低所得	市民税非課税世帯		0円
一 般 1	市民税課税世帯 (所得割16万円未満)	通所施設、ホームヘルプを利用する場合	9,300円
		入所施設、グループホームを利用する場合	37,200円
一 般 2	市民税課税世帯(所得割16万円以上)		

【障害児（18歳未満の方）】

区 分	世 帯 の 収 入 状 況		負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯		0円
低所得	市民税非課税世帯		0円
一 般 1	市民税課税世帯 (所得割28万円未満)	通所施設、ホームヘルプを利用する場合	4,600円
		入所施設を利用する場合	9,300円
一 般 2	市民税課税世帯(所得割28万円以上)		37,200円

【所得を判断する際の世帯の範囲】

種 別	世 帯 の 範 囲
18歳以上の方 (施設に入所する18歳および19歳を除く)	障害のある方とその配偶者
18歳未満の方 (施設に入所する18歳および19歳を含む)	保護者の属する住民票上の世帯

(3) 地域生活支援事業

四街道市では地域生活支援事業として次のサービスを提供します。

①相談支援

障害のある方の生活全般の相談に応じます。また、各種福祉サービスを適切に受け取ることができるよう情報提供や関係機関との連絡調整を行います。

詳しくは、1 ページをご覧ください。

②手話通訳者の設置

次の日時において、障害者支援課窓口到手話通訳者が1名常駐します。

【設置日】 月曜日から金曜日（祝日および年末年始は休み）
午前9時から午前12時までおよび午後1時から午後5時まで

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

③手話通訳者・要約筆記者の派遣

意思の疎通が困難な聴覚障害、音声機能障害および言語機能障害のある方を対象に、手話通訳者および要約筆記者の派遣を行います。

【利用方法】 所定の書類を障害者支援課へ提出してください。原則として、事前の申請が必要です。FAXでの申請も受け付けています。
なお、市役所閉庁時の緊急依頼の場合は、千葉聴覚障害者センターへご連絡の後、開庁後すみやかに障害者支援課に申請してください。

【利用料金】 無料
ただし、派遣に伴う交通費以外の諸経費については、利用者が負担します。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

千葉聴覚障害者センター
〒260-0022
千葉市中央区神明町204-12
電話：043-308-6373 FAX：043-308-6400

④遠隔による手話通訳

手話通訳者が派遣できない状況や立ち会えない場所で手話通訳をするため、テレビ電話機能により、遠隔手話通訳が利用できます。また、必要に応じタブレット端末の貸し出しも行っています。

- 【利用時間】 月曜日から金曜日（祝日および年末年始は休み）
午前9時から午前11時までおよび午後1時から午後4時まで
- 【利用料金】 無料
ただし、通信に伴う諸経費については、利用者が負担します。
- 【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

⑤移動支援

障害により屋外での移動が困難な方を対象に、外出支援を行うことにより、地域における自立生活および社会参加を促します。なお、対象となる外出は、社会生活上必要不可欠な外出および余暇活動等の社会参加のための外出となります。

- 【対象者】 次のいずれかに該当する方
- 全身性の身体障害のある方
 - 知的障害のある方
 - 精神障害のある方
 - 上記に該当する難病患者の方等
- 【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

⑥日中一時支援

障害福祉サービス事業所、障害者支援施設等において、障害のある方に活動の場を提供し、日中の見守りおよび社会に適應するための生活訓練等を行います。

- 【対象者】 次のいずれかに該当する方
- 身体障害のある方
 - 知的障害のある方
 - 精神障害のある方
 - 難病患者の方等
- 【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676



⑦訪問入浴サービス

ご家庭で入浴することが困難な身体に障害のある方のために、ご家庭に訪問しての入浴サービスを行います。

ただし、介護保険対象者は、原則として介護保険が優先となります。

- 【対象者】 次のいずれかに該当する方
- 下肢または体幹機能障害 1 級及び 2 級の身体障害者手帳をお持ちで、常時介護が必要な方
 - 難病患者の方等

【入浴回数】 年 36 回

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

⑧地域活動支援センター

創作的活動または生産活動の機会の提供、社会との交流の促進を図る目的で活動している作業所です。

- 【対象者】 次のいずれかに該当する方
- 身体障害のある方
 - 知的障害のある方
 - 精神障害のある方
 - 難病患者の方等

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

コラム3 ～災害時の支援体制～

四街道市では、災害が起きた時に支援を必要とする方に対して、区・自治会、民生委員が協力して支援体制を整備しています。

どんな人が対象なの？

災害時に自らを守るための適切な行動が困難で、何らかの助けが必要と思われる、次の方が対象です。

- 身体障害者手帳 1 級および 2 級をお持ちの方
- 療育手帳㊤、㊤の1、㊤の2、Aの1 およびAの2をお持ちの方
- 精神障害者保健福祉手帳 1 級をお持ちの方
- 特定医療費（指定難病）の受給者のうち重症患者認定者、特定疾患治療研究事業の医療費助成患者および小児慢性特定疾病医療費の受給者のうち重症認定者
- 要介護認定の介護度が 3～5 と認定されている方
- 要介護認定の介護度が 1 または 2 と認定されている一人暮らしの 65 歳以上の方
- 上記以外で単独での避難が困難と思われる方

どうすればいいの？

「避難行動要支援者台帳」への登録が必要です。支援に必要な個人情報を、区・自治会、民生委員へ情報提供します。

障害者支援課、高齢者支援課、社会福祉課にて受け付けています。



⑨成年後見制度利用支援

成年後見制度とは、障害等により十分な判断能力のない方が、日常生活において不利益のないように、法律面や生活面で支援する制度です。

【市長による審判申立て】

成年後見制度利用に際し、親族による審判請求が困難な方は、市長が成年後見等の審判の申立てを行うことができます。

なお、市長による審判申立ての対象となる方は、65歳以上の方、知的障害のある方または精神障害のある方で、次の全てに該当する方です。

- ①判断能力が十分でないため日常生活を営むことに支障がある方
- ②審判請求を自ら行うことが困難である方
- ③配偶者または2親等以内の親族による保護または審判請求が期待できない方
- ④市の介護保険サービスまたは障害福祉サービスを利用している、または利用しようとしている方

【成年後見人に対する報酬の援助】

生活保護受給者または報酬を支払うことにより、生計を維持することが困難になると認められる方に、報酬額を助成します。

【問合せ先】 ◆成年後見制度について

千葉家庭裁判所 佐倉支部

〒285-0038

佐倉市弥勒町92 電話：043-484-1244

【対象者が65歳未満で知的障害のある方または精神障害のある方】

障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

【対象者が65歳以上の方】

高齢者支援課

電話：043-421-6128 FAX：043-421-2011

四街道市地域包括支援センター

電話：043-420-6070 FAX：043-424-6707

四街道市みなみ地域包括支援センター

電話：043-497-5165 FAX：043-497-5166

⑩日常生活用具給付

心身に重度の障害のある方と難病患者の方の生活をより快適なものとするために、日常生活用具を給付・貸与します。すでに購入したものについては対象にならないため、必ず事前にご相談ください。

なお、難病患者の方は給付・貸与に際し、医師の意見書が必要です。

【費用】 利用者負担は原則として基準額の1割です。
ただし、世帯の所得に応じてひと月あたりの負担上限額が設定されます。

区分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市民税非課税世帯	0円
一般	市民税課税世帯	37,200円

※世帯の中に市町村民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は給付対象外です。

※見積額が基準額を上回っている場合、差額は全額自己負担となります。

【所得を判断する際の世帯の範囲】

種別	世帯の範囲
18歳以上の方	障害のある方とその配偶者
18歳未満の方	保護者の属する住民票上の世帯

【給付一覧】 ★印のついている品目は、原則として介護保険制度が優先されます。
※小児慢性特定疾病児童日常生活用具給付については53ページ参照

(令和3年4月1日現在)

種目	品目	基準額	対象者	用具の基本性能	耐用年数
介護・訓練支援用具	★特殊寝台	154,000円	下肢機能若しくは体幹機能の障害の程度が1級若しくは2級の身体障害者又は寝たきりの状態にある難病患者	腕、脚等の訓練のできる器具を付帯し、原則として使用者の頭部及び脚部の傾斜角度を個別に調整できる機能を有するもの	8年
	★特殊マット	19,600円	下肢機能若しくは体幹機能の障害の程度が1級の身体障害者(常時介護を要するものに限る。)、下肢機能若しくは体幹機能の障害の程度が1級若しくは2級の身体障害児、知的障害の程度が重度若しくは最重度である知的障害者(児)又は寝たきりの状態にある難病患者(原則として3歳以上)	褥瘡の防止又は失禁等による汚染若しくは損耗を防止できる機能を有するもの	5年

種目	品目	基準額	対象者	用具の基本性能	耐用年数
介護・訓練支援用具	★褥瘡防止用マット	75,000円	下肢機能又は体幹機能障害を有し、自ら体位変換を行うことが困難な身体障害者(児)	空気により体圧分散効果を実現するもの(動力装置付)	5年
	★特殊尿器	67,000円	下肢機能若しくは体幹機能の障害の程度が1級の身体障害者(児)又は自力で排尿できない難病患者	尿が自動的に吸引されるもので、対象者又は介護者が容易に使用できるもの	5年
	★入浴担架	82,400円	下肢機能又は体幹機能の障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)(入浴に介助を要する者に限る。原則として3歳以上)	対象者を担架に乗せたままリフト装置により入浴させることができるもの	5年
	★体位変換器	15,000円	下肢機能若しくは体幹機能の障害の程度が1級若しくは2級の身体障害者(児)又は難病患者(下着交換等に当たって介助を要するものに限る。原則として学齢児以上)	介助者が対象者の体位を変換させるのに容易に使用できるもの	5年
	★移動用リフト	159,000円	下肢機能若しくは体幹機能の障害の程度が1級若しくは2級の身体障害者(児)又は下肢機能若しくは体幹機能に障害のある難病患者(原則として3歳以上)	介助者が対象者を移動させるに当たって、容易に使用できるもの。ただし、天井走行型その他住宅改修を伴うものを除く	4年
	訓練いす	33,100円	下肢機能又は体幹機能の障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)(原則として3歳以上)	原則として付属のテーブルを付けるものとする。	5年
	★訓練用ベッド	159,200円	下肢機能若しくは体幹機能の障害の程度が1級若しくは2級の身体障害者(児)(原則として学齢児以上)又は下肢機能若しくは体幹機能に障害のある難病患者	腕又は脚の訓練ができる器具を備えたもの	8年
自立生活支援用具	★入浴補助用具	90,000円	下肢機能若しくは体幹機能に障害のある身体障害者(児)又は難病患者であつて、入浴に介助を要するもの(原則として3歳以上)	入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、対象者又は介助者が容易に使用できるもの。ただし、設置に当たり住宅改修を伴うものを除く	8年
	★便器	4,450円 9,850円(手すり付)	下肢機能若しくは体幹機能の障害の程度が1級若しくは2級の身体障害者(児)又は常時介護を要する難病患者(原則として学齢児以上)	対象者が容易に使用できるもの(手すりを付けることができる。)。ただし、取替えに当たり住宅改修を伴うものを除く	8年
	頭部保護帽	12,160円	平衡機能、下肢機能若しくは体幹機能に障害を有する身体障害者(児)てんかんの発作等により頻繁に転倒する知的障害者(児)又は精神障害者	転倒の衝撃から頭部を保護できるもの	3年

種目	品目	基準額	対象者	用具の基本性能	耐用年数
自立生活支援用具	T字状・棒状のつえ	2,000円 (木材) 3,000円 (軽金属) (夜光材付は410円増し、全面夜光材付は1,200円増し)	平衡機能、下肢機能又は体幹機能に障害を有する身体障害者(児)	十分な強度を有するもの	3年
	★移動・移乗支援用具	60,000円	平衡機能、下肢機能又は体幹機能に障害を有し、家庭内の移動等において介助を要する身体障害者(児)又は下肢が不自由な難病患者(原則として3歳以上)	おおむね次のような性能を有する手すり、スロープ等であること。ただし、設置に当たり住宅改修を伴うものを除く ア 対象者の身体機能の状態を十分踏まえたものであつて、必要な強度と安定性を有するもの イ 転倒防止、立ち上がり動作の補助、移乗動作の補助、段差解消等の用具とする。	8年
	特殊便器	151,200円	上肢機能の障害の程度が1級若しくは2級の身体障害者(児)、知的障害の程度が重度若しくは最重度であり訓練を行つても自ら排便後の処理が困難な知的障害者(児)又は上肢機能に障害のある難病患者(原則として学齢児以上)	足踏ペダルにより温水温風を出すことができるもの。ただし、取替えに当たり住宅改修を伴うものを除く	8年
	火災警報器	15,500円 (ただし、1世帯につき2台を限度とする。)	障害の程度が1級若しくは2級の身体障害者(児)、知的障害の程度が重度若しくは最重度である知的障害者(児)又は精神障害者であつて、火災発生の感知及び避難が著しく困難なもの(障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に限る。)	室内の火災を煙又は熱により感知し、音又は光を発し屋外にも警報ブザーで知らせることができるもの	8年
	自動消火器	28,700円 (ただし、1世帯につき2台を限度とする。)	障害の程度が1級若しくは2級の身体障害者(児)、知的障害の程度が重度若しくは最重度である知的障害者(児)、精神障害者又は難病患者であつて、火災発生の感知及び避難が著しく困難なもの(障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に限る。)	室内温度の異常上昇又は炎の接触で自動的に消火液を噴射し初期火災を消火できるもの	8年
	電磁調理器	41,000円	視覚機能の障害の程度が1級又は2級の身体障害者であつて、視覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯並びに知的障害の程度が重度又は最重度の知的障害者(18歳以上)	対象者が容易に使用できるもの	6年

種目	品目	基準額	対象者	用具の基本性能	耐用年数
自立生活支援用具	歩行時間延長信号機用小型送信機	7,000円	視覚機能の障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)(原則として学齢児以上)	対象者が容易に使用できるもの	10年
	聴覚障害者用屋内信号装置	87,400円	聴覚機能の障害の程度が2級の身体障害者(聴覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯で日常生活上必要と認められる世帯に限る。)	音、音声等を視覚、触覚等により知覚できるもの	10年
在宅療養等支援用具	透析液加温器	51,500円	じん臓機能の障害の程度が1級から3級までで自己連続携行式腹膜灌流法(CAPD)による透析療法を行う身体障害者又はじん臓機能の障害の程度が1級から3級までの身体障害児(原則として3歳以上)	透析液を加温し、一定温度に保つもの	5年
	ネブライザー(吸入器)	36,000円	呼吸機能の障害の程度が1級から3級まで若しくはこれと同程度の身体障害者(児)又は難病患者であつて、必要と認められるもの	対象者が容易に使用できるもの	5年
	電気式たん吸引器	56,400円	呼吸器機能の障害の程度が1級から3級まで若しくはこれと同程度の身体障害者(児)又は難病患者であつて、必要と認められるもの	対象者が容易に使用できるもの	5年
	動脈血中酸素飽和測定器(パルスオキシメーター)	157,000円	呼吸器機能に障害のある難病患者であつて、必要と認められるもの	呼吸状態を継続的にモニタリングすることが可能な機能を有し、難病患者又は介護者が容易に使用し得るもの	5年
	酸素ボンベ運搬車	17,000円	医療保険における在宅酸素療法を行う身体障害者	対象者が容易に使用できるもの	10年
	盲人用体温計(音声式)	9,000円	視覚機能の障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)(視覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯に限る。原則として学齢児以上)	対象者が容易に使用できるもの	5年
	盲人用体重計	18,000円	視覚機能の障害の程度が1級又は2級の身体障害者(視覚障害者のみの世帯及びこれに準ずる世帯)	対象者のみが容易に使用し得るもの	5年

種目	品目	基準額	対象者	用具の基本性能	耐用年数
情報・意思疎通支援用具	携帯用 会話補助装置	98,800円	音声機能若しくは言語機能の障害又は肢体不自由の身体障害者(児)であつて、発声・発語に著しい障害を有するもの(原則として学齢児以上)	携帯式で、言葉を音声又は文章に変換する機能を有し、対象者が容易に使用できるもの	5年
	情報・通信 支援用具	100,000円 以内	上肢機能又は視覚機能の障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)	視覚障害者：画面拡大・音声 化ソフト、視覚障害者用ワー プロソフト 上肢機能障害者：インテリキ ー、ジョイスティック等	6年
	点字ディスプレイ	383,500円	視覚障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)であつて、必要と認められるもの	文字等のコンピュータの画面 情報を点字等により示すこと のできるもの	6年
	点字器	10,400円 (標準型)	視覚障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)	32マス18行の両面書(点 筆を含む)	7年
	点字器	7,200円 (携帯用)		32マスの片面書(点筆を含 む)	5年
	点字タイプライター	63,100円	視覚機能の障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)(学業又は就労に必要と認められる者に限る。)	対象者が容易に使用できるもの	5年
	視覚障害者用ポータブルレコーダー	85,000円 (録音再生機) 35,000円 (再生専用機)	視覚障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)(原則として学齢児以上)	音声等により操作ボタンが知覚又は認識でき、かつ、DAISY方式による録音及び当該方式により記録された図書の再生が可能な製品であつて、対象者が容易に使用できるもの。又は、音声等により操作ボタンが知覚又は認識でき、かつ、DAISY方式により記録された図書の再生が可能な製品であつて、対象者が容易に使用できるもの	6年
	視覚障害者用活字文書読上げ装置	99,800円	視覚機能障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)(原則として学齢児以上)	文字情報と同一紙面上に記載された当該文字情報を暗号化した情報を読み取り、音声信号に変換して出力する機能を有するもので、対象者が容易に使用できるもの	6年
	視覚障害者用拡大読書器	198,000円	視覚障害者(児)であつて、本装置により文字等を読むことが可能になるもの(原則として学齢児以上)	画像入力装置を読みたいもの(印刷物等)の上に置くことで、簡単に拡大された画像(文字等)をモニターに映し出せるもの	8年
	盲人用時計	10,300円 13,300円 (音声時計)	視覚障害の程度が1級又は2級の身体障害者(児)(学齢児以上)(音声時計は、手指の触覚に障害がある等のため触読式時計の使用が困難な者を原則とする。)	対象者が容易に使用できるもの	10年

種目	品目	基準額	対象者	用具の基本性能	耐用年数
情報・意思疎通支援用具	聴覚障害者用通信装置	71,000円	聴覚障害又は音声・言語に著しい障害を有する身体障害者(児)であつて、コミュニケーション、緊急連絡等の手段として必要と認められる者(原則として学齢児以上)	一般の電話に接続することができ、音声の代わりに、文字等により通信が可能な機器であり、対象者が容易に使用できるもの	5年
	聴覚障害者用情報受信装置	88,900円	聴覚障害者(児)であつて、本装置によりテレビの視聴が可能になるもの	字幕及び手話通訳付きの聴覚障害者(児)用番組並びにテレビ番組に字幕及び手話通訳の映像を合成したものを画面に出力する機能を有し、かつ、災害時の聴覚障害者(児)向け緊急信号を受信するもので、聴覚障害者(児)が容易に使用できるもの	6年
	人工喉頭	5,000円 (笛式) 8,100円 (笛式・気管カニューレ付)	喉頭を摘出した者	呼気によりゴム等の膜を振動させ、ビニール等の管を通じて音源を口腔内に導き構音化するもの	4年
		70,100円 (電動式又は電池、充電器を含む)	喉頭を摘出した者	顎下部等に当てた電動板を駆動させ、経皮的に音源を口腔内に導き構音化するもの	5年
	人工喉頭 (埋込型用人工鼻)	23,100円 埋込型用人口鼻(HMEフィルター(カセット)、フィルター(カセット)を気管孔に取り付けるもの、気管孔への水の侵入を防ぐ器具及び気管孔装着用アクセサリ(接着剤、剥離剤)	気管食道シャント法により喉頭を摘出した者	喉に開けた穴から気管と食道の壁に弁を埋め込み、肺の空気が口方向に流れるようにして発声するもの	—
	福祉電話 (貸与)	83,300円 (障害者用電話)	難聴者又は外出困難な身体障害者(原則として障害の程度が1級又は2級)であつて、コミュニケーション緊急連絡等の手段として必要性があると認められるもの及びファックス被貸与者(いずれも当該者の世帯が単身世帯及びこれに準ずる世帯)	対象者が容易に使用できるもの	—
	ファックス (貸与)	7,700円	聴覚機能、音声機能又は言語機能の障害の程度が1級から3級までの身体障害者であつて、コミュニケーション、緊急連絡等の手段として必要性があると認められるもの(電話(難聴者用電話を含む。))によるコミュニケーション等が困難な者であつて、当該者の世帯が単身世帯及びこれに準ずる世帯)	対象者が容易に使用できるもの	—

種目	品目	基準額	対象者	用具の基本性能	耐用年数
情報・意思疎通支援用具	視覚障害者用地デジ対応ラジオ	29,000円	視覚機能の障害が1級又は2級の身体障害者(当該者の世帯が単身世帯及びこれに準ずる世帯)	テレビ音声及びAM/FM放送を受信する機能を有し、視覚障害者が容易に使用できるもの	6年
	ストマ装具 蓄便袋	8,860円 (皮膚保護剤付)	直腸機能障害を有する障害者(児)であつて、ストマを造設したものの	低刺激性の粘着材を使用した密封型又は下部開放型の収納袋であり、ラテックス製又はプラスチックフィルム製のもの	—
排泄管理支援用具	ストマ装具 蓄尿袋	11,640円 (尿処理用のキャップ付)	ぼうこう機能障害を有する障害者(児)であつて、ストマを造設したものの	低刺激性の粘着材を使用した密封型の収尿袋で尿処理用のキャップ付とする。ラテックス製又はプラスチックフィルム製	—
	収尿器 (男子)	7,700円 (普通型) 5,700円 (簡易型)	トイレでの排泄が困難な障害者(児)	採尿器と蓄尿袋で構成し、尿の逆流防止装置を付けるもの。ラテックス製又はゴム製	1年
	収尿器 (女子)	8,500円 (普通型) 5,900円 (簡易型)	トイレでの排泄が困難な障害者(児)	普通型は耐久性ゴム製採尿袋を有するもの。 簡易型はポリエチレン製の採尿袋導尿ゴム管付のもの	1年
	紙おむつ等 (紙おむつ、サラシ、ガーゼ、脱脂綿、洗腸装具等の衛生用品)	12,000円	3歳以上の身体障害者(児)であつて次のいずれかに該当するもの ア ストマの著しい変形若しくはストマ周辺の著しい皮膚のびらんのためストマ用装具を装着することができないもの又は二分脊椎による排尿若しくは排便の機能障害のあるもの イ 脳性麻痺等脳原性運動機能障害により排尿若しくは排便の意思表示が困難なもの	対象者又はその介護者が容易に使用し得るもの	—
住宅改修費	★居宅生活動作補助用具 ※重度身体障害者住宅改善費助成については、78ページ参照	200,000円	下肢機能、体幹機能若しくは乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害(移動機能障害に限る。)の程度が1級から3級まで、上肢機能の障害の程度が1級又は2級(特殊便器への取替えに限る。)の身体障害者(児)又は下肢機能、体幹機能に障害のある難病患者(原則として学齢児以上)	対象者の移動等を円滑にする用具で設置に小規模な住宅改修を伴うもの ※改修例 ・手すりの取り付け ・段差や傾斜の解消 ・滑りにくい床材、移動しやすい床材への変更 ・開き戸から引き戸等への扉の取り換え、扉の撤去 ・和式から洋式への便器取り替え	—

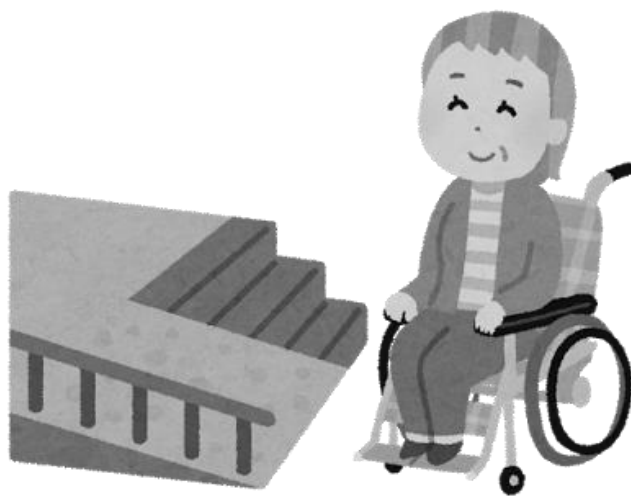
【注 意】

- 1 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害の場合については、表中の上肢、下肢または体幹機能障害に準じて取り扱います。
- 2 聴覚障害者用屋内信号装置には、サウンドマスター、聴覚障害者用目覚時計、聴覚障害者用屋内信号灯を含みます。
- 3 障害者支援施設、特別養護老人ホーム等に入所等をしている方に対して、当該施設から日常生活用具が提供される限りにおいては、当該日常生活用具の給付対象外です。
- 4 用具の取り付けに工事費を必要とする場合は、1件につき6万円を限度に助成があります。ただし、市町村民税課税世帯は助成対象外です。

【問合せ先】

障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676



(4) 補装具費支給（交付と修理）

一定の障害のある方が日常生活を送る上で必要な移動等の確保や、就労場面における能率の向上を図ることを目的として、必要な補装具について購入・修理に要する費用を支給します。すでに購入・修理したものについては対象にならないため、必ず事前にご相談ください。

なお、支給に際し千葉県中央障害者相談センターの判定が必要な場合があります。ただし、18歳未満の方の場合は、判定の代わりに医師の意見書が必要です。

- 【対象者】 次のいずれかに該当する方
- 身体障害者手帳をお持ちの方
 - 難病患者の方等

【種 目】 ★印の付いている補装具は介護保険制度が優先されます。

対 象 者	補 装 具 名
視覚障害者（児）	盲人安全つえ、義眼、眼鏡
聴覚障害者（児）	補聴器※
肢体不自由者（児）	義手、義足、装具、★車椅子、★電動車椅子、★歩行器、★歩行補助つえ（一本つえは除く）、座位保持装置
肢体不自由児（18歳未満）	座位保持椅子、起立保持具、排便補助具、頭部保持具
肢体不自由者（児）及び 音声・言語機能障害者（児）	重度障害者用意思伝達装置
呼吸器機能障害者 心臓機能障害者	★車椅子、★電動車椅子

※障害の等級や内容により、対象となる補装具は異なります。ご相談ください。

※身体障害者手帳の交付対象とならない18歳未満の難聴児について、補聴器購入費助成制度があります。（55ページ参照）

- 【費 用】 利用者負担は原則として費用の1割です。
ただし、世帯の所得に応じてひと月あたりの負担上限額が設定されます。

区 分	世帯の収入状況	負担上限月額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得	市民税非課税世帯	0円
一 般	市民税課税世帯	37,200円

※世帯の中に市町村民税所得割額が46万円以上の方がいる場合は、補装具費支給の対象になりません。

【所得を判断する際の世帯の範囲】

種 別	世帯の範囲
18歳以上の方	障害のある方とその配偶者
18歳未満の方	保護者の属する住民票上の世帯

- 【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

●治療用装具

短下肢装具等の補装具のうち、医師が治療上必要と認めたものは、治療用材料として医療保険で作ることができます。この場合、本人が費用の全額を立て替えて支払った後、加入している保険機関の窓口において手続きをすることで、自己負担額を差し引いた金額が払い戻されます。治療用装具の作成についてはご利用の医療機関、支払い等については加入している保険機関にお問い合わせください。

また、工作中（業務上）や通勤途上の事故が原因となって起きたケガや病気については、労災保険（労働者災害補償保険）において補装具を作ることができる場合があります。詳しくは、労働基準監督署にお問い合わせください。

【問合せ先】 医療保険での作成について

ご加入の健康保険協会（協会けんぽ）、健康保険組合、共済組合等にお問い合わせください。

労災保険での作成について

千葉労働基準監督署

〒260-8612

千葉市中央区中央 4-11-1 千葉第二地方合同庁舎

月曜日から金曜日（土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み）

電話：043-308-0673

●NASVA（ナスバ）交通事故被害者ホットライン

NASVA（独立行政法人自動車事故対策機構）では、各種制度を通じて、交通事故被害者とそのご家族を支えています。

【業務内容】

●NASVA のサービス案内

- ・蔓延性意識障害者のための療養施設の設置、運営
- ・重度の後遺障害をおわれた方への介護料の支給
- ・交通遺児等の方への無利子の生活資金の貸付

●事故後の対応全般、保険の手続き、医療、過失割合、示談等について対応できる相談窓口の紹介

【問合せ先】 NASVA 交通事故被害者ホットライン

午前 9 時から 12 時、午後 1 時から午後 5 時まで

（土曜日、日曜日、祝日、年末年始を除く）

電話：0570-000738

電話：03-5909-8002（IP 電話から）

5 手当・年金

(1) 特別障害者手当

重度の障害のため、日常生活において常時特別の介護を要する20歳以上の方（在宅に限る）に支給される手当です。なお、支給決定された手当を継続して受給するには、年に1度、所得状況や世帯状況等の確認のため、現況届の提出が必要です。現況届の提出時期等については、障害者支援課からお知らせします。

【対象者】 次のいずれかに該当する方

- 政令で定める著しく重度の障害が重複している方
- 療育手帳④の1の判定を受けた方
- 精神障害、血液疾患または肝臓疾患で、特に重度と認められる障害と他の重度障害が重複している方

※次のいずれかに該当するときは、受給資格がなくなります。

- 施設に入所した時
- 病院等に継続して3か月以上入院した時

【所得制限】 対象者本人、配偶者または扶養義務者の所得が限度額を超える場合は、支給停止となります。

【手当額】 27,300円（月額）
※令和4年4月1日現在の金額です。

【支給月】 年4回（2月、5月、8月、11月）
※本人の預貯金口座に振り込みます。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(2) 障害児福祉手当

重度の障害のため、日常生活において常時特別の介護を要する20歳未満のお子さんに支給される手当です。なお、支給決定された手当を継続して受給するには、年に1度、所得状況や世帯状況等の確認のため、現況届の提出が必要です。現況届の提出時期等については、障害者支援課からお知らせします。

- 【対象者】 次のいずれかに該当する方
- 政令で定める程度の重度の障害のあるお子さん
 - 療育手帳㊤、㊤の1、㊤の2の判定を受けたお子さん
 - 精神障害、血液疾患または肝臓疾患で、特に重度と認められる障害のあるお子さん
 - 聴覚障害のうち、補聴器の使用効果のないお子さん、運転免許の適性試験に合格できないお子さん

※次のいずれかに該当するときは、受給資格がなくなります。

- 施設に入所した時
- 障害を支給事由とする公的年金を受けるようになった時

- 【所得制限】 対象者本人、配偶者または扶養義務者の所得が限度額を超える場合は、支給停止となります。

- 【手当額】 14,850円（月額）
※令和4年4月1日現在の金額です。

- 【支給月】 年4回（2月、5月、8月、11月）
※本人の預貯金口座に振り込みます。

- 【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(3) 特別児童扶養手当

心身に障害のある20歳未満のお子さんを養育しているご家庭には、特別児童扶養手当が支給されます。なお、支給決定された手当を継続して受給するには、年に1度、所得状況や世帯状況等の確認のため、現況届の提出が必要です。現況届の提出時期等については、障害者支援課からお知らせします。

【対象者】 次のいずれかに該当する方

- 身体障害者手帳1級から3級、または政令で定める程度の障害のある4級のお子さん
- 療育手帳A、Aの1、Aの2、Aの1、Aの2、または政令で定める程度の障害のあるBの1、Bの2のお子さん
- 精神障害、血液疾患または肝臓疾患等で、上記と同程度の障害のあるお子さん

※次のいずれかに該当するときは、受給資格がなくなります。

- 施設に入所した時
- 障害を支給事由とする公的年金を受けるようになった時

【所得制限】 手当を受ける方（保護者）、配偶者または扶養義務者の所得が限度額を超える場合は、支給停止となります。

【手当額】 1級：52,400円（月額） 2級：34,900円（月額）
※令和4年4月1日現在の金額です。

【支給月】 年3回（4月、8月、11月）
※手当を受ける方（保護者）の預貯金口座に振り込みます。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(4) ねたきり身体障害者・重度知的障害者福祉手当

市では、心身に障害のある方に対し、ねたきり身体障害者・重度知的障害者福祉手当を支給しています。なお、支給決定された手当を継続して受給するには、年に1度、所得状況や世帯状況等の確認のため、現況届の提出が必要です。現況届の提出時期等については、障害者支援課からお知らせします。

【対象者】 次のいずれかに該当する方

- 身体障害のある方で、自宅において6か月以上ねたきりの状態にあり、常時介護を要する20歳以上65歳未満の方。
ただし、介護保険法による給付を受ける方は除きます。
- 療育手帳(A)、(A)の1、(A)の2、Aの1、またはAの2をお持ちで、20歳以上の方

※次のいずれかに該当するときは、受給資格がなくなります。

- 施設に入所したとき
- 病院等に継続して3か月以上入院したとき
- 特別障害者手当、障害児福祉手当、または福祉手当を受給したとき
- 対象者本人、配偶者または扶養義務者の所得が限度額を超えるとき

【手当額】 8,650円(月額)

※令和3年4月1日現在の金額です。

【支給月】 年2回(3月、9月)

※本人の預貯金口座に振り込みます。

【問合せ先】 障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(5) 心身障害者扶養年金

心身に障害のある方の保護者が加入して、加入者に万一のことがあった時、障害のある方に終身一定の年金（一口月額 2 万円）が支給されます。

【加入資格】 次のいずれかに該当する障害のある方の保護者（65 歳未満）

- 知的障害のある方
- 身体障害者手帳 1 級から 3 級のいずれかをお持ちの方
- 精神障害者保健福祉手帳 1 級または 2 級をお持ちの方
- その他、上記と同程度と認められる障害のある方、または障害基礎年金等を受給している方

【掛 金】 加入時の保護者の年齢で掛金が決まります。
※加入口数は、心身に障害のある方 1 人につき、二口までです。

【優遇措置】 掛金の免除
加入者が 65 歳に達し、かつ継続して 20 年以上加入した場合、以降の掛金が免除されます。（ただし、昭和 61 年以前に 45 歳未満で加入した方は、継続して 25 年以上の加入が必要です。）

掛金の減免

- ・生活保護を受けるようになったとき
- ・市民税が非課税または均等割のみ課税されているとき
- ・災害など特別の事情があるとき

【弔 慰 金】 加入から 1 年以上経過後、加入者より先に心身に障害のある方が死亡したときに支給されます。

【脱退一時金】 加入から 5 年以上経過後、加入者が脱退の申出をしたとき、または口数を減らすときに支給されます。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(6) 福祉定期預金

福祉手当（特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当・特別児童扶養手当）、障害年金、恩給等を受給されている方は、一般の定期預貯金よりも有利な利率で預け入れができる金融機関があります。

なお、特別障害者手当、障害児福祉手当または経過的福祉手当を受給されている方は、障害者支援課で発行する証明書が必要です。

【問合せ先】 金融機関（銀行、郵便局等）

(7) 児童扶養手当

父または母と生計を同じくしていない18歳に達する日以降の3月31日まで（心身に基準以上の障害がある場合には20歳になる誕生日の前日まで）の児童を監護している父か母、または父母に代わってその児童を養育している人、父母のいずれかに重度（国民年金の障害等級1級程度）の障害がある家庭の父または母等に支給されます。障害の程度や保険料の納付状況等、一定の要件を満たすと、国民年金や厚生年金保険の障害年金を受給できます。公的年金受給者でも、年金額が児童扶養手当額より低い場合は、差額分の児童扶養手当を受給できる場合があります。

【問合せ先】 子育て支援課
電話：043-421-6124 FAX：043-424-2011

(8) 障害年金

障害の程度や保険料の納付状況等、一定の要件を満たすと、国民年金や厚生年金保険の障害年金を受給できます。

- 【受給要件】** 次の全てに該当する方
- ①初診日に年金に加入していること
障害の原因となった病気や怪我で、初めて医師の診療を受けた日（初診日）に、年金に加入している必要があります。
※年金に加入していない20歳前や60歳以上65歳未満の期間（日本国内に住んでいることが条件）に、初診日がある時も含まれます。
 - ②一定の障害の状態にあること
障害認定日（原則、初診日から1年6か月を経過した日）または65歳に達するまでに、一定の障害状態にあることが必要です。
 - ③一定の保険料を納付していること
初診日前に一定期間の保険料納付済期間・免除期間があること、または直近1年間に保険料の未納期間がないことが必要です。

※特別障害給付金制度

国民年金の任意加入期間に加入していなかったことにより、障害基礎年金等の受給権を有していない障害者の方に、福祉的措置として「特別障害者給付金制度」が創設され、平成17年4月1日から施行されました。詳細は、国保年金課にお問い合わせください。

【問合せ先】 障害基礎年金・特別障害給付金：国保年金課
電話：043-421-6126 FAX：043-424-8931

障害厚生年金：幕張年金事務所
〒262-8501 千葉市花見川区幕張本郷 1-4-20
電話：043-212-8621 FAX：043-273-4511

6 日常生活の援助

(1) 障害者支援施設通所交通費助成

市の通所サービスの支給決定を受けて、障害者支援施設等に通う障害のある方（児童）およびその介助者の方（単独での通所が困難な方に付き添って通所する方）に対し、その交通費の一部を助成します。

- 【助成要件】 ●公共交通機関、自家用自動車を利用して運賃または費用を負担していること。（自家用自動車を利用する場合1回の通所で6km以上使用していること。）
●1つの月において、通所する施設の開所日数の2分の1以上通っていること。

【助成額】 公共交通機関の場合

負担した運賃の月額と利用区間1月分の定期乗車券の額を比較し、いずれか少ない方の額の2分の1の額（上限5,000円/月）

自家用自動車の場合

距離に応じて設定された日額単価（30円～100円）にその月の通所日数を掛けた額（上限2,000円/月）

※介助者の方への助成は、公共交通機関を利用した際の費用のみとなります。また、障害のある方本人の障害の状況により助成できない場合があります。

※助成金の申請時期については、4～9月分は10月末日まで、10～3月分は4月末日までです。通所サービスの支給決定を受けている方については、申請時期に合わせて案内を送付します。

【問合せ先】 障害者支援課 電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(2) 緊急通報装置

重度の身体障害のある方を対象に、緊急通報装置を設置します。

【対象者】 身体障害者手帳1級または2級をお持ちのひとり暮らしの方、またひとり暮らしに準ずる方（要援護者）

（障害の有無に関わらず、65歳以上でひとり暮らしであれば設置が可能）

【設置機器】 固定型端末およびペンダント型無線発信機または携帯型端末

【費用】 前年分市町村民税の課税状況に応じて負担上限月額が発生します。

対象者世帯の階層区分		負担上限月額
A	生活保護法による被保護世帯（単給世帯を含む。）	0円
B	（ひとり暮らし）前年分市町村民税が非課税の世帯	0円
C	（ひとり暮らし）前年分市町村民税が課税の世帯	1,000円
D	（要援護者）前年分市町村民税が所得割非課税の世帯	1,783円
E	（要援護者）前年分市町村民税が所得割課税の世帯	3,566円

【問合せ先】 障害者支援課 電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676
高齢者支援課 電話：043-421-6128 FAX：043-424-2011

(3) 福祉タクシー利用券

心身に重度の障害のある方が、市と協定を締結している事業所のタクシーを利用した場合に、乗車料金の一部を助成します。

【対象者】 次のいずれかに該当する方

- ①身体障害者手帳1級または2級をお持ちの方
- ②療育手帳㊸、㊸の1、㊸の2、Aの1またはAの2をお持ちの方
- ③精神障害者保健福祉手帳1級をお持ちの方
- ④65歳以上のねたきり高齢者（要介護認定を受けている方）
- ⑤要介護認定を受けた第2号被保険者のうち、ねたきり状態の方

【利用方法】 市が協定を締結している事業所のタクシーを利用する際、福祉タクシー利用券（年間72枚まで）を使用することにより、助成額分が割り引かれます。

※有効期限は毎年4月1日から3月31日までです。継続利用を希望する場合は、更新手続きが必要です。

【助成額】

- ・運賃が2,000円以内のときは半額
- ・運賃が2,000円を超えるときは1,000円

※身体障害者手帳および療育手帳をお持ちの方は手帳を呈示することで10%の割引が受けられます。（62ページ参照）

【問合せ先】

障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

高齢者支援課

（対象者が65歳以上のねたきり高齢者の方で対象者①～③に該当しない方）

電話：043-421-6128 FAX：043-424-2011

(4) 本の宅配サービス

身体の障害により図書館への来館が困難な方のために、図書館の本やCD、カセットテープ等をご自宅へ配送します。

【問合せ先】 四街道市立図書館

電話：043-423-6443 FAX：043-423-6441

(5) 在宅要介護認定者等介護用品給付

重度の身体障害のある在宅の方で、常時「紙おむつ」や「尿とりパット」を使用している方を対象に、介護用品購入費用を助成します。

- 【対象者】**
- 身体障害者手帳 1 級または 2 級をお持ちの在宅の方（4 歳以上）
 - 介護保険で要介護 3～5 の認定を受けた方
 - 本人が市民税非課税の方
- ※次のいずれかに該当するときは、受給資格がなくなります。
- 施設に入所したとき
 - 病院等に継続して 3 か月以上入院したとき
 - 生活保護を受けているとき
 - 介護用品について他の制度により助成を受けられることができるとき
 - 本人が市民税課税されたとき

- 【助成対象用品】**
- ・紙おむつ
 - ・尿とりパット
 - ・使い捨て手袋
 - ・清拭剤
 - ・ドライシャンプー
 - ・おしり拭き

- 【助成方法】** 3 か月分の介護用品引換券を年に 4 回交付（4 月、7 月、10 月、1 月）
 ※新規申請の方は申請日の翌月から支給します。
 ※介護保険の認定を受けた方は高齢者支援課より支給されます。
 ※身体障害者手帳 1・2 級をお持ちの方でも要支援の認定、要介護 1 から 2 の認定を受けている方は本事業の対象外になります。

【給付額】

	対象者	給付額
障害	身体障害者手帳 1・2 級	月額 4,000 円（3 か月 12,000 円）
介護 保 険	要介護 3	月額 4,000 円（3 か月 12,000 円）
	要介護 4・要介護 5（課税世帯の方）	月額 4,000 円（3 か月 12,000 円）
	要介護 4・要介護 5（非課税世帯の方）	月額 8,000 円（3 か月 24,000 円）

- 【問合せ先】** 障害者支援課
 電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676
高齢者支援課
 電話：043-421-6128 FAX：043-424-2011

(6) 家庭ごみの戸別収集

障害等により集積所へのごみ出しが困難で、他者の協力が得られない方を対象に、家庭ごみを戸別に収集します。

【対象者】 次のいずれかに該当し、ひとり暮らしまたは該当者のみで構成されている世帯の方

- 介護保険の要介護または要支援と認定されている方
- 身体障害者手帳 1 級または 2 級をお持ちの方
- 療育手帳㊤、㊤の 1、㊤の 2、A の 1 または A の 2 をお持ちの方
- 精神障害者保健福祉手帳 1 級をお持ちの方
- その他市長が認める方

【収集方法】

- ・可燃ごみ、プラスチック、ビニール類は週に 1 回
- ・不燃ごみ、資源ごみ、有害ごみは月に 1 回

【問合せ先】

廃棄物対策課
電話：043-421-6132 FAX：043-424-2013

クリーンセンター
電話：043-432-8527 FAX：043-433-4773

障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

高齢者支援課
電話：043-421-6128 FAX：043-424-2011

(7) 字幕入りビデオライブラリー

聴覚障害のある方および関係者の情報・知識などの拡大を図るために、テレビ番組等に字幕・手話を挿入したビデオテープ・DVDの貸出しを行っています。

【問合せ先】 (福)千葉県聴覚障害者協会 千葉聴覚障害者センター
〒260-0022
千葉市中央区神明町 204-12
電話：043-308-6372 FAX：043-308-5562

(8) 郵便等による不在者投票

身体に重度の障害があり投票所に行くのが困難な方は、郵便等による不在者投票ができます。

- 【対象者】**
- ①次のいずれかの身体障害者手帳をお持ちの方
 - 両下肢、体幹の障害、移動機能の障害の1級または2級
 - 心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸の障害の1級または3級
 - 免疫、肝臓の障害の1級から3級

 - ②次のいずれかの戦傷病者手帳をお持ちの方
 - 両下肢、体幹の障害の特別項症から第二項症
 - 心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸、肝臓の障害の特別項症から第三項症

 - ③介護保険における要介護状態区分が要介護5の方
- 【手続方法】** 選挙管理委員会で郵便等投票証明書の交付を受けた後、投票用紙を請求してください。請求は、選挙期日の4日前までです。
- 【代理投票制度】**
郵便等による不在者投票ができる方のうち、上肢若しくは視覚障害1級の方または戦傷病者で上肢若しくは視覚障害が特別項症から第二項症の方は、代理投票の制度を利用することができます。
- 【問合せ先】** 選挙管理委員会
電話：043-421-6153 FAX：043-424-2015

(9) 声の広報 郵送サービス

市内在住で視覚障害のある方等を対象に、市の広報紙である「市政だより四街道」（毎月1日および15日発行）の内容をボランティアの方たち（音訳グループこもれび）が朗読し、CDに録音したもの（デイジー図書）を、広報紙の配布時期に郵便でお届けします。

なお、デイジー図書を聞くには、プレクストーク等の専用再生機が必要です。また、パソコンで聞くこともできますが、再生ソフトのダウンロードが必要となりますのでご注意ください。

- 【対象者】** 視覚障害の身体障害者手帳1級または2級をお持ちの方
- 【費用】** 無料
- 【問合せ先】** 政策推進課 電話：043-421-6162 FAX：043-424-8920

(10) 点字図書給付

視覚障害のある方へ点字図書を給付します。

【対象者】 視覚障害により身体障害者手帳をお持ちの方

【自己負担額】 一般図書の購入価格相当額

【給付限度】 対象者1人につき、年間6タイトルまたは24巻

※ 辞書等一括して購入しなければならないものは、この限りではありません。また、月刊や週刊等で発行される雑誌は除きます。

【申請方法】 点字図書の給付登録が必要です。

また、給付申請時には、出版施設からの給付を希望する点字図書の点字図書発行証明書が必要です。

【問合せ先】 障害者支援課 電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(11) 相談支援ファイル「にじいろサポート」

市では、一人一人のニーズに合った支援を行うために、「にじいろサポート」を作成しました。お子さんが充実した生活を送るためには、医療・保健・福祉・教育・就労等の機関が、途切れのない支援を行うことが大切です。この「にじいろサポート」はお子さんに関する情報を各関係機関が共有し、連携して支援を行うための大事なツールとなります。

保護者および支援関係者がお子さんに関する資料を綴じ込んだり、書き込んだりすることで、その子オリジナルの相談支援ファイルが出来上がります。お子さん一人一人が、その子らしく個性豊かに輝くために、ぜひご活用ください。

【問合せ先】 障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

健康増進課

電話：043-421-6100 FAX：043-421-2125

子育て支援課

電話：043-421-6124 FAX：043-424-2011

四街道市教育委員会 指導課

電話：043-424-8925 FAX：043-424-8923

(12) 身体障害者補助犬の給付

千葉県では、身体に重度の障害のある方の就労等社会活動への参加を促進するために、補助犬を育成し、給付しています。

【対象者】 千葉県内に1年以上居住している次の条件を満たす満18歳以上の在宅の方

- 盲導犬 ・視覚障害の身体障害者手帳1級をお持ちの方
- 介助犬 ・肢体不自由の身体障害者手帳1級または2級をお持ちの方
- 聴導犬 ・聴覚障害の身体障害者手帳2級をお持ちの方

※いずれも上記以外に所得制限や育成訓練への適応、犬の飼育環境などの要件を満たす必要があります。

※上記以外にも補助犬育成団体独自の基準により、給付される場合がありますのでお問い合わせ下さい。

【利用者負担】 補助犬の訓練等に伴う交通費、食事代、および管理費用等

【申請方法】 障害者支援課にご相談ください。

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

【問合せ先】 千葉県障害者福祉推進課 障害保健福祉推進班

電話：043-223-2340 FAX：043-221-3977



事業者の皆様へ

補助犬は、体の不自由な方の機能を補う役目があります。補助犬の体には必ず「身体障害者補助犬認定書」が見やすい場所についています。

「動物だから…」 「衛生面に不安があるから…」 と入店や施設の利用を断るのではなく、補助犬を同伴した人も利用しやすい環境を作ってくださいますようお願いいたします。

(13) 小児慢性特定疾病児童日常生活用具給付

小児慢性特定疾病医療受給者証の交付を受け、在宅療養をしている児童に対し、車いすや特殊寝台等の日常生活用具を給付します。ただし、対象者は他の制度による給付を受けていない方に限ります。

なお、すでに購入したものについては対象にならないため、必ず事前にご相談ください。

【費用】 世帯の所得に応じて、費用の自己負担があります。

※見積額が基準額を上回っている場合、差額分は全額自己負担となります。

【給付一覧】

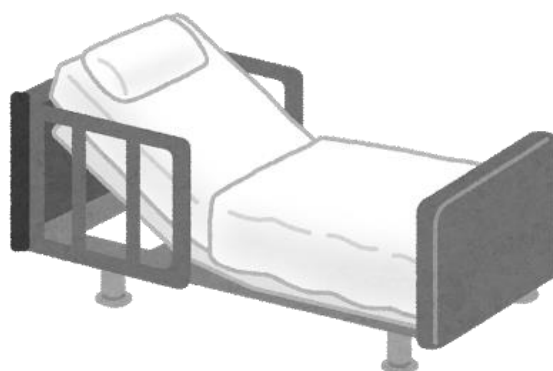
種 目	対象者	性能等	基準額	耐用年数
便器	常時介助を要する者	小児慢性特定疾病児童が容易に使用し得るもの(手すりを付けることができる。)	4,900円	8年
特殊マット	寝たきりの状態にある者	褥瘡の防止又は失禁等による汚染若しくは損耗を防止できる機能を有するもの	21,560円	5年
特殊便器	上肢機能に障害のある者	足踏ペダルにて温水温風を出し得るもの。ただし、取替えに当たり住宅改修を伴うものを除く。	166,320円	8年
特殊寝台	寝たきりの状態にある者	腕、脚等の訓練のできる器具を付帯し、原則として使用者の頭部及び脚部の傾斜角度を個別に調整できる機能を有するもの	169,400円	8年
歩行支援用具	下肢が不自由な者	手すり、スロープ、歩行器等であって次のような性能を有するもの ア 小児慢性特定疾病児童の身体機能の状態を十分踏まえたものであって、必要な強度と安定性を有するもの イ 転倒予防、立ち上がり動作の補助、移乗動作の補助、段差解消等の用具となるもの	66,000円	8年
入浴補助用具	入浴に介助を要する者	入浴時の移動、座位の保持、浴槽への入水等を補助でき、小児慢性特定疾病児童又は介助者が容易に使用し得るもの	99,000円	8年
特殊尿器	自力で排尿できない者	尿が自動的に吸引されるもので小児慢性特定疾病児童又は介助者が容易に使用し得るもの	73,700円	5年
体位変換器	寝たきりの状態にある者	介助者が小児慢性特定疾病児童の体位を変換させるのに容易に使用し得るもの	16,500円	5年
車いす	下肢が不自由な者	小児慢性特定疾病児童の身体機能を十分踏まえたものであって、必要な強度と安定性を有するもの	77,440円	6年

種 目	対 象 者	性 能 等	基 準 額	耐 用 年 数
頭部保護帽	発作等により頻繁に転倒する者	転倒の衝撃から頭部を保護できるもの	13,380円	3年
電気式たん吸引器	呼吸器機能に障害のある者	小児慢性特定疾病児童又は介助者が容易に使用し得るもの	62,040円	5年
クールベスト	体温調節が著しく難しい者	疾病の症状に合わせて体温調節のできるもの	22,000円	1年
紫外線カットクリーム	紫外線に対する防御機能が著しく欠けて、がんや神経障害を起こすことがある者	紫外線をカットできるもの	41,580円	—
ネプライザー（吸入器）	呼吸器機能に障害のある者	小児慢性特定疾病児童又は介助者が容易に使用し得るもの	39,600円	5年
パルスオキシメーター	人工呼吸器の装着が必要な者	呼吸状態を継続的にモニタリングすることが可能な機能を有し、介助者等が容易に使用し得るもの	173,250円	5年
ストーマ装具（蓄便袋）	人工肛門を造設した者	小児慢性特定疾病児童又は介助者が容易に使用し得るもの	113,520円	—
ストーマ装具（蓄尿袋）	人工膀胱を造設した者	小児慢性特定疾病児童又は介助者が容易に使用し得るもの	149,160円	—
人工鼻	人工呼吸器の装着又は気管切開が必要な者	小児慢性特定疾病児童又は介助者が容易に使用し得るもの	128,700円	—

※紫外線カットクリーム、ストーマ装具（蓄便袋）、ストーマ装具（蓄尿袋）および人工鼻の給付は、1年度につき1回を限度とします。

【問合せ先】 障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676



(14) 軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成

身体障害者手帳の交付対象とならない軽度・中等度難聴児の方が補聴器を購入する場合、その費用の一部が助成されます。すでに購入された補聴器は助成の対象となりませんので、必ず購入前に申請をしてください。

- 【対象者】 次の全てに該当する方
- ①市内に住所を有する 18 歳未満の方
 - ②両耳の聴力レベルが、30dB 以上 70dB 未満で、身体障害者手帳の交付対象とならない方
 - ③補聴器の装用が必要と医師に判断された方
 - ④市民税所得割額が 46 万円以上の方がいない世帯に属する方

【助成額】 難聴の程度により定められた基準額の範囲内で、購入費用の 3 分の 2

【申請に必要なもの】

- ・申請書（障害者支援課窓口にあります）
- ・印鑑
- ・医師の診断書（障害者支援課窓口にあります）
- ・見積書
- ・対象者本人の属する世帯全員の所得証明書

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(15) メール 119・Net119

聴覚に障害のある方や言語に障害のある方が、携帯電話やパソコンのメールで、またはスマートフォンやタブレットからインターネットを通じて、消防車や救急車を呼べます。

- 【対象者】 次のすべてに該当する方
- ①聴覚障害または音声機能若しくは言語機能の障害のある方
 - ②市内在住、または通勤・通学している方
 - ③聴覚障害等により音声による 119 番通報が困難な方

【申請方法】 障害者支援課または消防署でメール 119・Net119 登録申請を行ってください。申請は E メールでも受け付けています。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676
Eメール：yshogai@city.yotsukaido.chiba.jp
四街道市消防署 指揮指令係
電話：043-422-0119 FAX:043-423-7212
Eメール：yshobosho@city.yotsukaido.chiba.jp

7 税の減免

(1) 所得税・住民税の障害者控除

心身に障害のある方またはその扶養義務者は、申告すれば障害者控除が受けられます。

【内 容】

対象	特別障害者控除	障害者控除
	●身体障害者手帳 1 級、2 級 ●療育手帳Ⓐ、Ⓐの 1、Ⓐの 2、 Aの 1、Aの 2 ●精神障害者保健福祉手帳 1 級	●身体障害者手帳 3 級から 6 級 ●療育手帳 B の 1、B の 2 ●精神障害者保健福祉手帳 2 級、3 級
所得 控除額		
所 得 税	40 万円 (75 万円※)	27 万円
住 民 税	30 万円 (53 万円※)	26 万円

※ 控除対象配偶者または扶養親族が特別障害者に該当し、かつ、納税者または納税者の配偶者もしくは納税者と生計を一にするその他の親族のいずれかとの同居を常況として
いる場合は同居特別障害者となり、所得税 75 万円、住民税 53 万円が所得から控除さ
れます。

そのほか、①戦傷病者手帳をお持ちの方、②原爆被爆者で厚生労働大臣の認定を受けた
方、③常に病床につき、複雑な介護を要する方も控除の対象となります。

なお、申告には、高齢者支援課が発行する障害者控除対象者認定書が必要な場合があります。

【問合せ先】 成田税務署 (所得税について)

〒286-8501 成田市加良部 1-15

電話：0476-28-5151 FAX：0476-26-7142

課税課 (住民税について)

電話：043-421-6114 FAX：043-424-8922

高齢者支援課 (障害者控除対象者認定書について)

電話：043-421-6127 FAX：043-421-2011

(2) 住民税の非課税

年間の合計所得金額が 125 万円以下の障害のある方は、住民税が課税されません。

【対 象】 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳若しくは戦傷病者手
帳のいずれかをお持ちの方、または原爆被爆者で厚生労働大臣の認定を受
けた方、病床につき複雑な介護を要する方等

【問合せ先】 課税課

電話：043-421-6114 FAX：043-424-8922

(3) 自動車税・軽自動車税の減免

心身に障害のある方（手帳所持者）またはその方と生計を同一にする方が、自動車または軽自動車を所有し、心身に障害のある方のために使用する場合に、1台に限り減免されます。

※入院中である等、手帳所持者の移動のために自動車を利用していない場合は減免の対象になりません。

【対 象】

障害の区分	障害の級別	障害の区分	障害の級別	
視覚障害	1級から3級、4級の一部	心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸機能障害	1級、3級、および4級	
聴覚障害	2級および3級			
平衡機能障害	3級			
音声機能又は言語機能障害	3級 (喉頭摘出によるものに限る)	免疫機能障害	1級から3級	
上肢不自由	1級および2級	肝臓機能障害	1級から4級	
下肢不自由	1級から6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級および2級
体幹不自由	1級から3級および5級		移動機能	1級から6級
療育手帳	㊤、㊤の1、㊤の2、Aの1、Aの2で音声若しくは言語または上肢の機能障害があり身体障害者手帳に3級と記載されている方	精神障害者保健福祉手帳	1級	

【申請期限】

●自動車税（種別割）

該当区分	申請期限
3月31日以前から自動車を所有されている方	納税通知書の納期限
障害者手帳等の交付を新規に受ける方（等級変更され新たに減免対象となる方を含む）	障害者手帳等の新規交付日（等級変更により新たに減免対象となった日を含む）から1か月以内
自動車を新規に取得し、初めて減免を受ける方	自動車の新規登録から1か月以内
すでに減免を受けている（受けていた）自動車を保有し、乗り換えされる方	乗り換えした自動車の新規登録日または減免を受けていた自動車の抹消登録日のいずれか遅い日から1か月以内。ただし、申請車または前減免車が4月1日以降に移転登録（名義変更）の場合、翌年度の納期限まで

※期限を過ぎて申請があった場合、申請日の翌年度から減免となります。

●環境性能割

自動車登録の日から1か月以内 ※期限を過ぎると減免となりません。

●軽自動車税（種別割）

4月1日時点で軽自動車を所有している方は、納税通知書の納期限

【申請に必要なもの】

項 目	身体障害者 手帳等	自動車 検査証(写)	運転 免許証 (写)	印鑑 (認印)	生計同一 証明書	常時介護 証明書	住民票
本人所有で本人運転	○	○	○	○			
家族所有で本人運転	○	○	○	○	○		○※
本人または家族所有で家族運転	○	○	○	○	○		○※
家族所有で他の家族運転	○	○	○	○	○		○※
本人所有で常時介護者運転 (手帳所持者のみで構成される世帯であること)	○	○	○	○		○	

※精神保健福祉手帳で申請する場合は、世帯全員の住民票が必要です。

自動車税・軽自動車税（環境性能割）に係る生計同一証明書

生計同一証明書の発行に際して、手帳所持者の移動のために継続して月2回以上通院・通学等にその車を利用していることを確認させていただきます。

生計同一証明書の発行機関

- ・身体障害者手帳または療育手帳をお持ちの方は、**障害者支援課**
- ・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、**印旛健康福祉センター**

※すでに減免を受けている自動車がある場合は、その自動車の移転または抹消後の自動車検査証が必要です。

【問合せ先】 ◆自動車税（種別割）、環境性能割について

佐倉県税事務所

〒285-8503

佐倉市鎗木仲田町8-1 印旛合同庁舎内

電話：043-483-1403 FAX：043-486-9411

◆生計同一証明書について

障害者支援課（身体障害者手帳または療育手帳をお持ちの方）

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

印旛健康福祉センター（精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方）

〒285-8520

千葉県佐倉市鎗木仲田町8-1 印旛合同庁舎内

電話：043-483-1136 FAX：043-486-2777

◆軽自動車税（種別割）について

課税課

電話：043-421-6114 FAX：043-424-8922

(4) 個人事業税の減免

失明者または両眼の視力が 0.06 以下の視覚に障害のある方が、あんま、マッサージ、指圧、はり灸または柔道整復師の医業に類する事業を営む場合、個人事業税は課税されません。

【問合せ先】 佐倉県税事務所
〒285-8503
佐倉市鍋木仲田町 8-1 印旛合同庁舎内
電話：043-483-1114 FAX：043-486-9411

(5) 相続税の軽減

心身に障害のある方が相続する場合、障害の程度および年齢に応じて相続税が軽減されます。

【対象】 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳および戦傷病者手帳のいずれかをお持ちの方、原爆被爆者で厚生労働大臣の認定を受けた方等

【軽減額】

	特 別 障 害 者	障 害 者
対象	●身体障害者手帳 1 級、2 級 ●療育手帳㊦、㊦の 1、㊦の 2、 A の 1、A の 2 ●精神障害者保健福祉手帳 1 級	●身体障害者手帳 3 級から 6 級 ●療育手帳 B の 1、B の 2 ●精神障害者保健福祉手帳 2 級、3 級
控除額	(85 歳－現在の年齢) × 20 万円	(85 歳－現在の年齢) × 10 万円

【問合せ先】 成田税務署 〒286-8501 成田市加良部 1-15
電話：0476-28-5151

(6) 贈与税の非課税

心身に重度の障害のある方が贈与を受ける場合、特定障害者扶養信託契約により障害者非課税信託申告書を信託会社の営業所を経由して納税地の税務署長に提出することで、一定金額について贈与税がかかりません。

【非課税額】

	特 別 障 害 者	障 害 者
対象	●身体障害者手帳 1 級、2 級 ●療育手帳㊦、㊦の 1、㊦の 2、 A の 1、A の 2 ●精神障害者保健福祉手帳 1 級	●療育手帳 B の 1、B の 2 ●精神障害者保健福祉手帳 2 級、3 級
控除額	6, 000 万円まで非課税	3, 000 万円まで非課税

【問合せ先】 成田税務署
〒286-8501 成田市加良部 1-15
電話：0476-28-5151

(7) マル優制度

身体障害者手帳、療育手帳および精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方、障害基礎年金を受けている方は、その預貯金の一定額まで利子が非課税になる場合があります。

【問合せ先】 金融機関（銀行、郵便局等）

(8) ストマ用装具およびおむつの医療費控除

ストマ用装具およびおむつの購入費用が、医療費控除の対象になります。

【対象】 ●人工肛門または尿路変更のストマを造設した方
●傷病等によりおむね 6 か月以上寝たきりで、継続した治療を行っているためにおむつの使用が必要な方

【控除対象】 各年 1 月 1 日から 12 月 31 日に購入した費用
※ストマ用装具は、日常生活用具として交付を受けた費用を除きます。

【手続】 確定申告の際に、次の書類を添付してください。

①ストマ用装具の購入費用について医療費控除を受ける場合

- ・医師が発行した「ストマ用装具使用証明書」
- ・医療費控除の明細書
(ストマ用装具の購入先や支払った金額等を記載した明細書)

②おむつの購入費用について医療費控除を受ける場合

- ・医師が発行した「おむつ使用証明書」(障害者支援課にあります)
- ・医療費控除の明細書
(おむつの購入先や支払った金額等を記載した明細書)

※平成 29 年分の確定申告から、領収書の代わりに医療費控除の明細書の添付が必要となりました。領収書の添付の必要はありませんが、領収書は自宅で 5 年間保存する必要があります。

※おむつの購入費用について医療費控除を受けるのが 2 年目以降である方で介護保険の給付対象者の方は、「おむつ使用証明書」を次の書類に代えることができます。

- ・市町村が介護保険法に基づく要介護認定に係る主治医意見書の内容を確認した書類

【問合せ先】 成田税務署（医療費控除について）

〒286-8501 成田市加良部 1-15

電話：0476-28-5151

障害者支援課（おむつ使用証明書について）

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

高齢者支援課（介護保険の主治医意見書について）

電話：043-421-6127 FAX：043-421-2011

8 公共料金・各種減免

(1) JR 旅客運賃

身体障害者手帳または療育手帳をお持ちの方は、次のとおり運賃の割引が受けられます。

【内 容】

種別	対象者（距離制限）	本人年齢	適用乗車券	割引率
第1種	本人のみ （片道100キロメートルを超える区間）	制限なし	普通乗車券	50%
	本人および介護者1名 （距離の制限なし）	12歳未満	普通乗車券・普通急行券 回数乗車券	50%
			定期乗車券	介護者のみ50%
		12歳以上	普通乗車券・普通急行券 回数乗車券・定期乗車券	50%
第2種	本人のみ （片道100キロメートルを超える区間）	制限なし	普通乗車券	50%
	本人および介護者1名 （距離の制限なし）	12歳未満	定期乗車券	介護者のみ50%

【利用方法】

- 乗車券等購入時に身体障害者手帳または療育手帳を呈示してください。
- 自動券売機で小児用乗車券を購入し、手帳を提示のうえ有人の改札口をお通りください。

【問合せ先】

JR東日本お問合せセンター
電話：050-2016-1600

※JR以外の鉄道運賃についてもJRに準じた割引が受けられますが、対象者および適用区間等が異なる場合がありますので、直接各鉄道会社にお問い合わせください。



(2) バス運賃

身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、次のとおり運賃の割引が受けられます。

【内 容】

種別	対象者	適用運賃	割引率	利用方法
第1種	本人および介護者1名 (本人のみでも対象)	普通旅客運賃	50%	支払い時に手帳を呈示することで割引が受けられます。 (定期旅客運賃は、購入時に手帳呈示)
	本人のみ	定期旅客運賃	30%	
第2種	本人のみ	普通旅客運賃	50%	
		定期旅客運賃	30%	

※精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、第2種に準じた対応となります。

【問合せ先】 各バス会社営業所

※バス会社によって取扱いが異なる場合がありますので、直接各バス会社にお問い合わせください。

(3) 市内循環バス運賃 (ヨッピー)

身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方と、その介助者1名は、手帳を呈示することで、運賃が無料になります。

【問合せ先】 政策推進課

電話：043-421-6161 FAX：043-424-8920

(4) タクシー運賃

身体障害者手帳または療育手帳をお持ちの方は、乗車時および降車時に手帳を呈示することで、メーター料金の10%が割引になります。

【問合せ先】 一般社団法人 千葉県タクシー協会

電話：043-243-2460

※福祉タクシー利用券については、47ページ参照。

(5) 千葉都市モノレール運賃

身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、次のとおり運賃の割引が受けられます。

【内 容】

手帳種別・等級		対象者	割引率
身体障害者手帳 療育手帳	第1種	本人	50%
		介護者（1名まで）	
	第2種	本人	50%
		介護者（1名まで）	50% （本人が12歳未満の場合のみ）
精神障害者 保健福祉手帳	1級	本人	50%
		介護者（1名まで）	
	2級 および3級	本人	50%
		介護者（1名まで）	50% （本人が12歳未満の場合のみ）

※割引の対象となる乗車券は、普通乗車券、回数券および定期乗車券です。

※定期乗車券の割引については、上記の取り扱いと異なるため、詳細は駅窓口にお問い合わせください。

【問合せ先】 千葉都市モノレール株式会社
電話：043-287-8211

(6) 国内航空運賃

身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳等をお持ちの方は、次のとおり運賃の割引が受けられる場合があります。

【内 容】

割引率	利用方法
航空会社、路線、搭乗時期等により異なるため、詳細は各航空会社にお問い合わせください。	航空券の購入および搭乗手続き時に手帳の呈示が必要です。

【問合せ先】 各航空会社支店営業部または指定代理店

(7) 有料道路通行料金

身体障害者手帳または療育手帳をお持ちの方は、次のとおり通行料金の割引が受けられます。

【内 容】

対 象 者	① 身体障害者手帳をお持ちの方（障害のある方本人が運転する場合） ② 身体障害者手帳第 1 種をお持ちの方（※） ③ 療育手帳第 1 種をお持ちの方（※） ※②③については、障害のある方が乗車し、介護者が運転する場合
対象自動車	本人または親族等が所有する自動車 ※障害のある方 1 名につき 1 台のみの登録が可能 ※事業用、法人所有の車は対象外
割 引 率	50% ※ETC を利用の場合、時間帯による割引との併用はできません。
有効期間	申請日から 2 回目の誕生日まで ※更新手続きは、割引有効期間満了日の 2 か月前より行うことができます。更新期間内に手続きされた方の有効期間は、申請日から 3 回目の誕生日までとなります。
手 続 き	障害者支援課窓口において、申請書の記入が必要です。 車両番号や ETC カード、ETC 車載器に変更があった場合は、別途変更手続きが必要です。
申請に必要なもの	① 身体障害者手帳または療育手帳 ② 運転免許証（本人が運転する場合のみ） ③ 自動車検査証（車検証） ④ 本人名義の ETC カード （本人が 18 歳未満の場合は、保護者名義でも可） ⑤ ETC 車載器の車載管理番号が確認できる書類 （セットアップ証明書等） ※④および⑤は ETC 利用申請時のみ必要
利用方法	一般レーン：料金所で障害者手帳を呈示 ETC レーン：事前登録した ETC カードと車載器にて通行 ※有料道路 ETC 割引登録係より、ETC 利用が可能となる日が書面にて通知されます。適用日より前に ETC レーンを通過すると通常料金となりますのでご注意ください。

【問合せ先】 有料道路 ETC 割引登録係
電話：045-477-1233
FAX：045-474-1110



(8) 携帯電話料金

身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳等をお持ちの方は、基本使用料等の割引が受けられる場合があります。

【問合せ先】 ご契約の携帯電話各社

(9) インターネット接続料金

身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳等をお持ちの方は、接続料金等の割引が受けられる場合があります。

【問合せ先】 ご契約のプロバイダー各社

(10) NHK 放送受信料の免除

身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、次のとおりNHK 放送受信料の免除が受けられます。

【内 容】

対象者	免除額
身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方のいる世帯で、世帯構成員全員が市民税非課税の場合	全額免除
次のいずれかに該当する方が世帯主で、かつ、放送受信契約者である場合 ●視覚障害・聴覚障害により身体障害者手帳をお持ちの方 ●身体障害者手帳 1 級、2 級をお持ちの方 ●療育手帳㊤、㊤の 1、㊤の 2、A の 1、A の 2 をお持ちの方 ●精神障害者保健福祉手帳 1 級をお持ちの方	半額免除

※所得の見直しや等級変更により、要件を満たさなくなった場合は、対象外となります。
再び免除を受けるためには、申請手続きが必要です。

【手 続 き】 障害者支援課で放送受信料免除申請書に証明（手帳と印鑑が必要）を受けて、NHK千葉放送局に送付してください。

【問合せ先】 NHK千葉放送局
〒260-0026
千葉市中央区千葉港 5-1
電話：043-203-0700 FAX：043-203-0763

(11) NTT 無料番号案内（ふれあい案内）

視覚障害または上肢機能障害等のために電話帳の使用が困難な方は、番号案内を無料で利用することができます。

- 【対象者】 次のいずれかに該当する方
- 次の障害種別に該当する身体障害者手帳をお持ちの方
 - ・ 視覚障害 1 級から 6 級
 - ・ 上肢または体幹機能障害 1 級、2 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の 1 級、2 級
 - 療育手帳をお持ちの方
 - 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方
- 【手続き】 NTT の支店、各営業所にお申込みください。
郵送での受付も行っています。
- 【問合せ先】 NTT ふれあい案内
電話：0120-104174

(12) 四街道市営自転車駐車場

手続きをすることで、自転車駐車場の優先登録および登録料の減免が受けられます。

- 【対象者】 通勤、通学または通院等に自転車を利用している身体障害者手帳をお持ちの方
- 【問合せ先】 公益財団法人四街道市地域振興財団（四街道市文化センター内）
〒284-0001
四街道市大日 396
電話：043-423-1421 FAX：043-423-1424



(13) 郵便料金

郵便料金等を無料または低料金で利用することができます。

●点字郵便物および特定録音物等郵便物

- ・点字郵便物は、点字のみを掲げたものを内容とするもの
- ・特定録音物等郵便物は、盲人用の録音物または点字用紙を内容とする郵便物で、日本郵便株式会社が指定した施設から差し出し、またはこれらの施設に宛てて差し出されるもの

以上のもので、開封されており内容品が確認できるものは無料。

●点字ゆうパック

- ・点字のみを掲げたものを内容とするゆうパック（30kg 以内）
- ・最大は、長さ+幅+厚さ=170cm

60サイズ	80サイズ	100サイズ	120サイズ	140サイズ	160サイズ	170サイズ
100円	210円	320円	420円	520円	630円	730円

●聴覚障害者用ゆうパック（運賃は点字ゆうパックと同額）

- ・聴覚障害者用のビデオテープその他の録画物を内容とするゆうパック（30kg 以内）
- ・日本郵便株式会社が指定した施設と聴覚障害者との間における貸出しまたは返却のために発受するもの

●心身障害者用ゆうメール

- ・日本郵便株式会社に届け出た図書館と重度の身体障害者・知的障害者の間で発受される冊子とした印刷物

150g 以内	250g 以内	500g 以内	1kg 以内	2kg 以内	2kg 超え
92円	110円	150円	180円	230円	310円

●低料第三種郵便物

- ・日本郵便株式会社の承認を受けた定期刊行物を内容とする郵便物で、開封されており内容品が確認できるもの。
- ・毎月3回以上発行する新聞紙は、1部または1日分を内容とするもの。50g 以内 41円。50g を超える 1kg 以内は 50g ごと 6円増。
- ・心身障害者団体の発行する定期刊行物を内容とし、発行人から差し出されるもの。毎月3回以上発行する新聞紙は 50g 以内 8円。50g を超える 1kg 以内は 50g ごとに 3円増。
その他のものは 50g 以内 15円。50g を超える 1kg 以内は 50g ごとに 5円増。

【問合せ先】 日本郵便株式会社 四街道郵便局
〒284-8799
四街道市美しが丘 1-18-2
電話：043-433-0002 FAX：043-433-1635

9 自動車

(1) 適性検査

身体に障害のある方が自動車の運転免許を取得しようとする場合、運転適性検査を受ける必要があります。適性検査結果によって、その障害に応じた条件が示され、その条件にあった自動車で運転免許試験を受けることになります。

また、すでに運転免許を持っている方についても、免許条件が必要な障害を負った場合は、運転適性検査が必要となります。

【問合せ先】 千葉運転免許センター適性相談室
〒261-8560
千葉市美浜区浜田 2-1
電話：043-274-2000
(音声ガイダンスの途中でも1を押して75を押すと直接適正相談室につながります。)
FAX：043-273-6844

※運転適性検査は予約制で行っています。月曜日から金曜日（土曜日・日曜日・祝日および12月29日から1月3日を除く。）の午前8時30分から午後5時までに事前に必ず電話等で予約してください。

(2) 身体障害者運転能力開発訓練センター

身体障害者手帳をお持ちの方が自動車の運転免許を取得し就職しようとする場合、所定の教習を無料で受けられることがあります。ただし、検定料等は自己負担です。

【対象者】 次の全てに該当する方
①公共職業安定所に求職登録している方
②運転免許試験場で運転適性検査に合格された方
③身体障害者運転能力開発訓練センターが入所を認めた方
※入所日は、1月、4月、7月および10月の月初めで、訓練期間は3か月です。

【問合せ先】 東園自動車教習所
〒352-0023
埼玉県新座市堀ノ内 2-1-46
電話：048-481-2711 FAX：048-481-6578

(3) 自動車運転免許取得助成費

身体障害者手帳をお持ちの方が自動車の運転免許を取得する場合、取得に要する費用の一部が助成されます。

【対象者】 市内に住所を有する身体障害者手帳 1 級から 4 級をお持ちの方で、免許の取得により就労が見込まれる等、社会活動への参加に効果があると認められる方

【助成額】 免許の取得に要した費用の 3 分の 2 の額（限度額 10 万円）

【申請時期】 自動車教習所に入る以前または免許取得後 6 か月以内

【申請に必要なもの】

- 申請書（障害者支援課窓口にあります）
- 印鑑
- 身体障害者手帳
- 取得経費見積書（経費の概算が分かるもの）

【助成金の請求方法】

免許取得後、次の書類を障害者支援課に提出してください。

- 請求書（用紙は助成決定通知に添付します）
- 運転免許証の写し
- 取得経費の領収書（明細を含む）

【問合せ先】 障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676



(4) 重度身体障害者自動車改造費助成

重度の身体障害者手帳をお持ちの方が自ら所有し運転する自動車を改造する場合、改造に要する費用の一部が助成されます。

【対象者】 市内に住所を有する身体障害者手帳 1 級または 2 級で、上肢、下肢または体幹機能障害があり、自動車運転免許証を有して自ら運転し、自立更生、社会復帰のために自動車の利用が必要不可欠な方
※所得制限があります。

【助成額】 自動車の操向装置(ハンドル)および駆動装置(アクセルおよびブレーキ)の改造に要した費用(限度額 10 万円)

【申請時期】 自動車の改造前または改造後 6 か月以内
※申請できるのは、自動車 1 台につき 1 回限りです。

【申請に必要なもの】

- 申請書
- 印鑑
- 身体障害者手帳
- 運転免許証の写し
- 改造しようとする自動車の車検証
- 改造費用の見積書
- 前年の所得税課税所得金額が確認できる書類

【助成金の請求方法】

自動車の改造後、次の書類を障害者支援課に提出してください。

- 請求書(用紙は助成決定通知に添付します)
- 改造費用の領収書(明細を含む)

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676



(5) 駐車禁止除外指定車標章

障害のある方の活動の場を広げる一助として、駐車禁止場所として指定された場所に駐車ができるように、交通規制の対象から除外する措置があります。住所地を管轄する警察署へ申請をしてください。原則として本人が申請者となりますが、申請者が未成年や視覚障害等の理由で申請することができない場合については、申請先の警察署交通課へお問い合わせください。

また駐車禁止除外指定車標章は、障害のある方本人が自動車および運転免許証をお持ちでない場合であっても申請することができます。

【対象者】 次のいずれかに該当する方

- 別表に該当する身体障害者手帳をお持ちの方
- 療育手帳㊤、㊤の1、㊤の2、Aの1、Aの2をお持ちの方
- 精神障害者保健福祉手帳1級をお持ちの方
- 小児慢性特定疾患児手帳（色素性乾皮症患者に限る）をお持ちの方

【別表】

障 害 の 区 分		障 害 の 級 別
視覚障害		1級から3級および4級の1
聴覚障害		2級および3級
平衡機能障害		3級
上肢不自由 ※次ページ等級表参照		1級、2級の1 および2級の2
下肢不自由 ※次ページ等級表参照		1級から4級
体幹不自由		1級から3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級および2級（一上肢のみに運動機能障害がある場合を除く）
	移動機能	1級および2級
心臓機能障害		1級および3級
じん臓機能障害		1級および3級
呼吸器機能障害		1級および3級
ぼうこう又は直腸の機能障害		1級および3級
小腸機能障害		1級および3級
免疫機能障害		1級から3級
肝臓機能障害		1級から3級

【肢体不自由（上肢・下肢）に係る等級表】

	1 級	2 級	3 級	4 級
上 肢	①両上肢の機能を全廃したもの	①両上肢の機能の著しい障害	①対象外	①対象外
	②両上肢を手関節以上で欠くもの	②両上肢のすべての指を欠くもの	②対象外	②対象外
		③対象外	③対象外	③対象外
		④対象外	④対象外	④対象外
		⑤対象外	⑤対象外	⑤対象外
下 肢	①両下肢の機能を全廃したもの	①両下肢の機能の著しい障害	①両下肢をショパー関節以上で欠くもの	①両下肢のすべての指を欠くもの
	②両下肢を大腿の2分の1以上で欠くもの	②両下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの	②一下肢を大腿の2分の1以上で欠くもの	②両下肢のすべての指の機能を全廃したもの
			③一下肢の機能を全廃したもの	③一下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの
				④一下肢の機能の著しい障害
				⑤一下肢の股関節又は膝関節の機能を全廃したもの
				⑥一下肢が健側に比して10センチメートル以上又は健側の長さの10分の1以上短いもの

【問合せ先】 四街道警察署 交通課
 〒284-0044
 四街道市和良比 635-5
 電話：043-432-0110

(6) ちば障害者等用駐車区画利用証制度

公共施設や商業施設などに設置されている「障害者等用駐車区画」の適正利用を図り、障害者、介護が必要な高齢者、妊産婦、けが人など、歩行が困難な方が同区画を利用しやすくなるよう、県や市町村が利用証を交付する制度です。

【対象者】 日常生活において、障害等を理由に歩行が困難であると認められる以下の人です。

区 分		交付基準	申請に必要な書類	有効期間	
身体障害者	視覚障害	4級以上	身体障害者手帳	無期限 (対象者としての基準に該当しなくなるまで)	
	聴覚障害	3級以上			
	平衡機能障害	5級以上			
	肢体不自由	上肢			2級以上
		下肢			6級以上
		体幹			5級以上
		脳原性運動機能障害			上肢機能
移動機能	6級以上				
内部障害（免疫機能障害を含む）		4級以上			
知的障害者	療育手帳の障害程度の欄がAの2以上の者	療育手帳			
精神障害者	精神障害者保健福祉手帳の障害区分が1級の者	精神障害者保健福祉手帳			
難病患者	特定疾患医療受給者、特定医療費（指定難病）受給者、小児慢性特定疾病医療受給者	次に掲げるいずれかの書類 ・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			
高齢者等	介護保険の要介護状態の区分が要介護1以上である者	介護保険被保険者証			
妊産婦	妊娠7箇月～出産予定日から1年の者	母子健康手帳		妊娠7箇月～ 出産予定日から1年（※）	
けが人等	医師の診断等により、歩行が困難であるために特別な配慮が必要であると認められる者	次に掲げる全ての書類 ・医師の診断書若しくは意見書又は公的機関の証明書等 ・身分証明書（保険証、運転免許証等）		必要と認める期間 (原則1年以内)	

（※）出産後は乳児と同伴の場合に限る。

【利用方法】

利用可能な駐車区画利用証を車に掲示することで、公共施設や商業施設（ショッピングセンター等）に設置されている障害者等用駐車区画やおもいやり駐車区画での利用が可能です。

【申請方法】

県（郵送）及び市役所（窓口）にて、交付します。申請の際は、申請書とともに、障害者手帳などの確認書類の提示が必要です。

郵送

〒260-8667
千葉市中央区市場町 1-1
千葉県健康福祉部健康福祉指導課
043-223-3924

窓口

担当窓口にて申請に必要な書類を持参し、申請書を記載してください。
代理人申請の場合、代理人の本人確認書類も必要になります。

- 障害者手帳所持者、難病患者、けが人等（障害者支援課）
- 介護認定を受けている方（高齢者支援課）
- 妊産婦（健康増進課）

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122
FAX：043-421-2676



10 訓練

(1) 中途視覚障害者自立更生支援事業

視覚障害のある方の自立を援助し、社会参加を促進するための生活支援を実施しています。

- 【支援内容】
- 相談
 - 歩行指導
 - 日常生活動作訓練（身辺管理および家事管理）
 - コミュニケーション（点字、パソコンおよび手書き文字）

【費用】 無料（ただし、本人分の交通費、食費等は自己負担です）

【問合せ先】 視覚障害者総合支援センターちば（実施機関）
〒284-0005
電話：043-424-2501（代表）
電話：043-424-2582（生活支援直通）
FAX：043-424-2486
障害者支援課（申込み先）
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(2) 身体障害者生活行動訓練

（福）千葉県身体障害者福祉協会では、千葉県からの委託を受けて、在宅の身体に障害のある方の福祉の増進を図ることを目的とし、次の事業を行っています。

- 【内容】
- スポーツ・レクリエーション講習会
 - キャンプ訓練
 - 福祉講座

【問合せ先】 （福）千葉県身体障害者福祉協会
〒260-0026
千葉市中央区千葉港4-3 千葉県社会福祉センター内
電話：043-245-1746
FAX：043-245-1578

(3) 千葉県視覚障害者福祉協会の実施事業

(福) 千葉県視覚障害者福祉協会では、千葉県からの委託を受けて、視覚障害のある方およびご家族のための研修、生活訓練および相談支援を行っています。

【点字・音声即時情報ネットワーク事業】

- 点字JBニュースの発送
- 電話ナビゲーション（音声情報システム） 電話：0570-021802

【視覚障害者社会生活訓練教室開催事業】

- スポーツ教室、教養講座、家庭生活訓練等

【視覚障害者生活向上支援事業】

- 教養講座
点字教室は毎月第1水曜日および第3水曜日
午前10時から午後3時まで
(祝日および年末年始は休み)
- ピアサポート相談等 ※相談は無料、電話相談も可
第1水曜日および第3水曜日
午前10時から午前12時までおよび午後1時から午後4時まで
(祝日および年末年始は休み)
直通電話：043-421-6910

【視覚障害者情報支援事業】

- IT機器の活用をサポートする個別指導

【問合せ先】

(福) 千葉県視覚障害者福祉協会
〒284-0005
四街道市四街道1-9-3 視覚障害者総合支援センターちば
電話：043-421-5199 FAX：043-421-5179

(4) 音声機能障害者発声訓練

京葉喉友会では、千葉県からの委託を受けて、喉頭摘出により声を失った方に対し、日常生活を可能とする程度の発声を目標に訓練を行っています。

【訓練内容】

- 食道発声訓練
- 人工喉頭または電気発声器による発声訓練

【問合せ先】

京葉喉友会事務局
〒270-0176 流山市加1-5-1 サウスコート1-312
電話・FAX：04-7159-2163

(5) オストメイト社会適応訓練事業

(公社)日本オストミー協会千葉県支部では、千葉県からの委託を受けて、オストメイト(人工肛門および人工膀胱造設者)の社会復帰と社会参画を目的とした事業を行っています。

- 【訓練内容】
- 専門医や皮膚・排泄ケア認定看護師による講習会
 - ストマ装具の正しい使用法とトラブル対処法および情報の提供
 - 相談事業
 - 地域福祉活動への参加および日常生活に関する研修会
- ※千葉県オストミー協会では随時オストメイトの相談を受け付けています。

- 【問合せ先】 (公社)日本オストミー協会千葉県支部「千葉県オストミー協会」
〒260-0026
千葉市中央区千葉港4-3 千葉県社会福祉センター3階
電話：043-309-7571
(月曜日・火曜日・金曜日の午前10時から午後4時)
FAX：043-309-7572

(6) 親子入園(肢体不自由児)

肢体不自由のある乳幼児と家族が共に入園し、お子さんの持っている能力を十分発揮できるように機能回復のための治療訓練および療育の指導を受けることができます。また、自宅へ帰った後も一貫した療育を行えるようにお手伝いします。

- 【対象者】 千葉県内に居住する肢体不自由のある乳幼児
(疑いのあるお子さんを含む)
- 【入園期間】 1か月コースまたは2か月コース
- 【問合せ先】 千葉リハビリテーションセンター愛育園(医療型障害児入所施設)
〒266-0005 千葉市緑区誉田町1-45-2
電話：043-291-1831 FAX：043-291-1853
- 千葉県中央児童相談所(申込み先)
〒263-0016 千葉市稲毛区天台6-5-2
電話：043-253-4101 FAX：043-253-9022

11 住宅

(1) 重度身体障害者住宅改善費助成

身体に重度の障害のある方が住宅を利用しやすいように改善する場合、その費用を助成します。ただし、介護保険対象者は、原則として介護保険制度が優先されます。

【対象者】 ●肢体不自由の身体障害者手帳 1 級または 2 級をお持ちの方
●視覚障害の身体障害者手帳 1 級または 2 級をお持ちの方
※世帯の生計中心者の前年度分の所得税額が非課税であること
※重度身体障害者が市内に居住していること

【改善例】 ・手すりの取り付け
・段差や傾斜の解消
・滑りにくい床材、移動しやすい床材への変更
・開き戸から引き戸等への扉の取り替え、扉の撤去
・和式から洋式への便器の取り替え

【助成方法】 償還払い（対象者が業者に費用の全額をいったん支払い、その後で対象者が市へ助成金を請求してください。）

【助成額】 住宅改善に要した金額（限度額 30 万円）
※助成を受けてから 3 年を経過しなければ、新たに助成金の支給を申請することはできません。ただし、障害程度または障害部位が変わった場合はご相談ください。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676
※居宅生活動作補助用具については、36 ページ参照。

(2) 障害者グループホーム等入居者家賃助成

障害者総合支援法のグループホームおよび千葉県生活ホームに入居している方に対し、一定の要件を満たした場合に、家賃の一部を助成します。

【助成額】 対象経費の 2 分の 1 の額（ただし月額 25,000 円を限度とします）
※特定障害者特別給付費が支給される場合は、対象経費から、その額を控除した額の 2 分の 1 の額とし、月額 20,000 円を限度とします。
また、助成額に 100 円未満の端数が生じた時は切り捨てになります。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(3) 市営住宅

障害のある方で構成される世帯については、入居選考時に優遇措置があります。また、市営住宅には身体障害者専用住宅（車椅子）が2戸あります。

- 【対象者】** 次の全てに該当する方
- ①市内に在住または在勤している方
（申込み時点で3か月以上経過している事）
 - ②世帯全員の月収額が15万8千円以下の方
 - ③同居親族がある方
ただし、下記の方は単身での申込みが可能です。
 - ・身体障害者手帳1級から4級をお持ちの方
 - ・精神障害者保健福祉手帳1級から3級をお持ちの方
 - ・療育手帳をお持ちの方
（精神障害者保健福祉手帳1級から3級程度に相当の方）
 - ・60歳以上の方
 - ④持家がない方
 - ⑤市税を滞納していない方
 - ⑥申込み本人または同居しようとする家族が暴力団員でない方

【募集】 申込みの後、抽選にて入居の優先順位を決めます。
募集は年1回（7月頃）です。詳細は、市の広報をご覧ください。

【問合せ先】 建築課
電話：043-421-6147 FAX：043-424-8921

(4) 県営住宅

障害のある方で構成される世帯については、入居選考時の当選確率が高くなる優遇措置があります。

- 【対象者】** 次の全てに該当する方
- ①千葉県内に住所を有する方
 - ②同居親族がある方
ただし、下記の方は単身での申込みが可能です
 - ・身体障害者手帳 1 級から 4 級をお持ちの方
 - ・精神障害者保健福祉手帳 1 級から 3 級をお持ちの方
 - ・療育手帳をお持ちの方
(精神障害者保健福祉手帳 1 級から 3 級程度に相当の方)
 - ③住宅に困っていることが明らかな方
 - ④収入が法令に定める基準以下の方
 - ⑤申込み本人または同居しようとする家族が暴力団員でない方

- 【募集】** 1月、4月、7月および10月の年4回、空家の入居募集を行います。各月の1日から15日の間に募集します。詳細は、県営住宅空家入居募集（建築課で配布）をご覧ください。

- 【問合せ先】** 千葉県住宅供給公社 県営住宅管理部 募集課
〒260-0016
千葉市中央区栄町 1-16
電話：043-222-9200 FAX：043-222-6750



(5) UR 賃貸住宅の優遇制度等

新築のUR賃貸住宅（抽選）に申込みの際、本人または同居する親族に対象となる障害がある場合は、当選率が一般の方に比べ概ね20倍優遇されます。

- 【対象者】 次のいずれかに該当する方
- 身体障害者手帳1級から4級をお持ちの方
 - 療育手帳をお持ちの重度の障害のある方で、常時介護を要する方、または児童相談所、知的障害者更生相談所および精神科医等から重度の知的障害もしくははこれと同程度の精神障害があると判定されている方で、常時介護を要する方（ただし、上記の方は介護者として親族の同居が必要となります。）

【問合せ先】 UR津田沼営業センター
〒274-0825
船橋市前原西 2-14-5 榊原第二ビル 4 階
電話：047-478-3711
営業時間：午前9時30分から午後6時まで
（水曜日および年末年始は休み）

UR稲毛海岸営業センター
〒261-0004
千葉市美浜区高洲 4-5-10
電話：043-270-5551
営業時間：午前9時30分から午後6時まで
（水曜日および年末年始は休み）

12 教育

(1) 千葉県総合教育センター 特別支援教育部

特別な教育的支援の必要なお子さんについて、無料で教育相談を行っている千葉県の機関です。

【相談内容】 発達のこと（言葉の遅れや聞こえ方・見え方・体の動き）や学校生活や家庭生活のこと、学習面の遅れや偏り、発達障害の疑いや支援方法・就学先や進路先等について、幼児・小学生・中学生・高校生等、および保護者・教員等に対し、相談を行っています。

【相談日時】 月曜日から金曜日の午前9時から午後5時まで

【相談の種類】

- ・来所相談（予約制）
- ・電話相談
- ・メール相談 Eメール：sosesoudan@chiba-c.ed.jp

【問合せ先】 千葉県総合教育センター 特別支援教育部
〒263-0043
千葉市稲毛区小仲台5-10-2
電話：043-207-6025（相談専用）
Eメール：sosesoudan@chiba-c.ed.jp

(2) 特別支援教育就学奨励費

市立小・中学校の特別支援学級に就学する児童・生徒の保護者や通常学級に在籍し、政令で定められた障害程度に該当する児童・生徒の保護者に対して、経済的負担を軽減するとともに、特別支援教育の振興を目的として、政令で定められた基準以内の所得の場合、学用品費・学校給食費などの一部を援助します。

【問合せ先】 四街道市教育委員会 学務課
電話：043-424-8932 FAX：043-424-8923

(3) 特別支援学校

心身に障害があるために、教育上特別な配慮や指導を必要とするお子さんのための学校です。盲学校、聾学校及び病弱特別支援学校については、全県特化型の学校として、従来どおり視覚障害のある方、聴覚障害のある方および病弱な方を中心に教育を行います。また、地域の障害児教育のセンターとして、相談や研修、情報提供機能等を果たします。

心身の障害が重度又は重複しており、学校に通学して教育を受けることが困難なお子さんについては、教員が家庭や病院等を訪問して教育を行う訪問教育を行う場合もあります。

特別支援学校への就学については、就学を希望する学校または市教育委員会指導課へご相談ください。

県内の特別支援学校一覧（一部）

主となる障害種別	学校名	学部 寄宿舎	所在地	電話・FAX
視覚	千葉盲学校	幼小中 高専(寄)	284-0001 四街道市大日 468-1	TEL 043-422-0231 FAX 043-424-4592
病弱 虚弱	四街道特別支援学校	小中高	284-0003 四街道市鹿渡 934-45	TEL 043-422-2609 FAX 043-424-4679
聴覚	千葉聾学校	幼小中 高専(寄)	266-0011 千葉市緑区鎌取町 65-1	TEL 043-291-1371 FAX 043-291-5483
	筑波大学附属聴覚特別支援学校	幼小中 高	272-8560 市川市国府台 2-2-1	TEL 047-371-4135 FAX 047-373-6316
肢体	桜が丘特別支援学校	小中高 (寄)	264-0017 千葉市若葉区加曾利町 1538	TEL 043-231-1449 FAX 043-231-3069
	袖ヶ浦特別支援学校	小中高 (寄)	266-0005 千葉市緑区誉田町 1-45-1	TEL 043-291-6922 FAX 043-492-1706
知的	千葉大学教育学部附属特別支援学校	小中高	263-0001 千葉市稲毛区長沼原町 312	TEL 043-258-1111 FAX 043-258-9303
	印旛特別支援学校	小中高	270-1605 印西市平賀 1160-2	TEL 0476-98-2200 FAX 0476-98-0969
	印旛特別支援学校さくら分校	高	285-0808 佐倉市大田 1956 佐倉南高校内	TEL 043-486-3781 FAX 043-486-3782
	特別支援学校市川大野高等学園	高	272-0805 市川市大野町 4-2274	TEL 047-303-8011 FAX 047-303-8191
	特別支援流山高等学園	高	270-0135 流山市野々下 2-496-1	TEL 04-7148-0200 FAX 04-7148-0066

※視覚：視覚に困難性のある子のための学校 ※聴覚：聴覚に困難性のある子のための学校
 ※病弱虚弱：病気の子や身体の弱い子のための学校 ※肢体：身体の動きに困難性のある子
 のための学校 ※知的：知的な発達に遅れのある子のための学校

【問合せ先】 四街道市教育委員会 指導課

電話：043-424-8925 FAX：043-424-8923

(4) 小中学校における特別支援教育

市内全ての小中学校では、特別な教育的ニーズのあるお子さんに対し、そのニーズに応じた支援を行う取り組み（特別支援教育）を行っています。

各学校には特別支援教育コーディネーターが置かれ、保護者の方々からのご相談に応じています。また、少人数での指導を受けることができる特別支援学級や、四街道小学校と中央小学校には、個別にことばの指導を受けることができる「ことばの教室」を設置しています。

	学校名	分野(※)	所在地	電話
小学校	四街道小学校	知・自情・言	四街道 1557	043-422-2726
	旭小学校	知・自情	山梨 1485	043-432-8981
	南小学校	知・自情	物井 1536	043-422-2905
	中央小学校	知・自情・言	鹿渡 917	043-422-2138
	大日小学校	知・自情	大日 978	043-422-2711
	八木原小学校	知・自情	千代田 5-4	043-432-7611
	四和小学校	知・自情	和良比 228	043-432-5441
	山梨小学校	知・自情	旭ヶ丘 1-9-12	043-432-0506
	みそら小学校	知・自情	みそら 2-13	043-432-1500
	栗山小学校	知・自情	つくし座 3-1-8	043-422-3155
	和良比小学校	知・自情	美しが丘 3-12	043-432-3780
	吉岡小学校	知・自情	鷹の台 3-2	043-237-5990
中学校	四街道中学校	知・自情	めいわ 1-3	043-433-3636
	千代田中学校	知・自情	千代田 5-27	043-423-4611
	旭中学校	知・自情	南波佐間 267	043-432-8451
	四街道西中学校	知・自情	大日 23	043-421-2081
	四街道北中学校	知・自情	栗山 1055	043-422-5101

※知：知的障害特別支援学級 ※自情：自閉症・情緒障害特別支援学級

※言：ことばの教室

四街道小学校対象者 市内特別支援学級に在籍する児童
四街道小学校に在籍している通常級の児童

中央小学校対象者 市内通常学級に在籍する児童

【問合せ先】 四街道市教育委員会 指導課

電話：043-424-8925 FAX：043-424-8923

●不登校のお子さんへ 「教育サポート室」

学校を休みがちなお子さんをお持ちの保護者の悩みや、小・中学生が不登校の状況にある保護者の相談を受けます。必要に応じて学校教育相談室「ルームよつば」に通室し、心の安定や集団への復帰の支援を受けることができます。

【相談日時】 月曜日から金曜日 午前9時から午後5時まで

【問合せ先】 教育サポート室（青少年育成センター施設内）

電話：043-421-7869 FAX：043-421-7871

13 職業

(1) 公共職業安定所（ハローワーク）

専門援助部門では、障害のある方の職業相談、職業紹介および就職後の職場適応指導を行い、職業生活を支援しています。

【手話通訳】 聴覚障害のある方は、手話通訳配置日をご利用ください。
毎月第1水曜日から第4水曜日
※第5水曜日は休み
午前10時15分から午前12時まで
毎月第1木曜日から第4木曜日
※第5木曜日は休み
午後1時30分から午後3時15分まで

【問合せ先】 千葉公共職業安定所
〒261-0001
千葉市美浜区幸町1-1-3
月曜日から金曜日 午前8時30分から午後5時15分まで
（土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み）
電話：043-242-1181 FAX：043-204-6188

(2) 千葉障害者職業センター

障害のある方に対して、公共職業安定所（ハローワーク）と協力して、就職に向けての相談、職業能力等の評価、職業準備支援、ジョブコーチ支援、うつ病等で休職中の方の職場復帰支援（リワーク支援）等、就職前から就職後の職場適応まで、一人ひとりの状況に応じたサービスを行っています。

また、事業主の方に対しては、障害のある方の雇い入れや雇用管理等についての相談に応じています。

なお、相談は予約制ですので、事前にご連絡ください。

【業務時間】 午前8時45分から午後5時まで
（土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み）

【問合せ先】 千葉障害者職業センター
〒261-0001
千葉市美浜区幸町1-1-3
電話：043-204-2080 FAX：043-204-2083

(3) 障害者就業・生活支援センター 就職するなら明朗塾

障害のある方の職業的自立を実現するため、身近な地域で就職面の支援と生活面の支援を一体的に行うことを目的としています。

また、行政、ハローワーク、千葉障害者職業センター、社会福祉施設、医療施設、特別支援学校等と連携しながら、障害のある方の就業およびそれに伴う生活に関する指導、職業準備訓練のあっせん等を行います。

【開所時間】 月曜日から金曜日の午前 8 時 30 分から午後 5 時 30 分まで
(祝日、年末年始は休み)

【相談時間】 午前 9 時から午後 5 時まで ※ご相談はご予約が便利です。

【問合せ先】 障害者就業・生活支援センター 就職するなら明朗塾
〒289-1115 八街市八街ほ 244-62
電話：043-488-5499 FAX：043-448-5498

(4) 国立職業リハビリテーションセンター

隣接する国立障害者リハビリテーションセンターと協力して、障害のある方の自立に必要な職業指導や職業訓練などを体系的に提供する、日本における就業リハビリテーションの先駆的実践機関です。

【問合せ先】 国立職業リハビリテーションセンター 職業指導部職業評価課
〒359-0042
埼玉県所沢市並木 4-2
午前 8 時 45 分から午後 5 時まで
(土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)
電話：04-2995-1201 FAX：04-2995-1277

(5) 職親

職親とは、知的障害のある方の更生援護に熱意のある事業経営者等（農家、商店および工場等）の私人で、市が適当と認め登録された方をいいます。

職親が、知的障害のある方を一定期間預かり、就職に必要な生活指導、技能習得訓練等を行います。

【問合せ先】 障害者支援課
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

(6) 千葉障害者就業支援キャリアセンター

障害のある方の就職支援と障害のある方を雇用する企業への雇用支援を行っています。就職支援では、基本的な就業生活習慣の確立や、コミュニケーション能力の向上を目的とした準備訓練を実施しています。

【開所時間】 午前9時から午後5時まで
(土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)

【事業の内容】 ●就業および雇用に関する相談
・電話、メールによる相談
・来所による相談(原則金曜日)※予約制です。
●センター内準備訓練
●職場定着支援業務(職場内サポーター養成研修)
※その他余暇支援等を障害者就業・生活支援センターと連携して行います。

【問合せ先】 千葉障害者就業支援キャリアセンター
〒261-0002
千葉市美浜区新港43番
電話：043-204-2385 FAX：043-246-7911
Eメール：syogaisya-career@bz01.plala.or.jp
ホームページ：http://www.syogaisya-career.or.jp/

(7) 千葉県立障害者高等技術専門校 [ちばテク障害者校]

職業人として自立を目指す障害のある方に、各人の能力に応じた職業訓練を行い、社会に参加できる技能者を養成し、あわせて生活の安定に資することを目的として設置された職業訓練校です。

『「やりたい」を「できる」に!』をキャッチフレーズとして職業訓練を行っています。

【応募方法】 千葉県立障害者高等技術専門校またはハローワークで応募書類を受取り、障害種別に応じた障害者手帳の写しを添付のうえ、受付期間中にハローワークに提出してください。
※精神障害のある方は主治医の意見書と「社会生活等状況確認書」を併せて添付してください。

【問合せ先】 千葉県立障害者高等技術専門校
〒266-0014 千葉市緑区大金沢町470
電話：043-291-7744 FAX：043-291-7745

14 社会福祉協議会

(1) 福祉カーおよび車いすの貸出し

障害のある方や高齢者等の社会参加を促進する目的で、リフト・スロープ付きワゴン車や車いすの貸出しを行っています。通院や買い物、旅行等にご利用できます。

①福祉カー

車いすや移動用ベッドに乗ったままで車への乗り降りができるように、車の後部にリフト・スロープ装置がついています。リフトはボタンひとつで、どなたでも操作できます。また、車いすや移動用ベッドは走行中、動かないように固定できます。

- 【利用条件】 次のいずれかに該当する市内在住の方等
- 障害のある方とその家族
 - 高齢者とその家族
 - 社会福祉団体および社会福祉施設等
 - 社会福祉ボランティア
- 【貸出期間】 4日以内（運転手は利用者が手配してください。）
- 【利用料】 無料（返却の際に使用した量の燃料の補給と清掃をお願いします。）
- 【申込み】 利用日の7日前までにお申込みください。1か月前より受付けています。

②車いす

四街道市総合福祉センター、四街道市南部総合福祉センターおよび市内の郵便局で、車いすの貸出しを行っています。

- 【利用条件】 次のいずれかに該当する市内在住の方等
- 障害のある方とその家族
 - 高齢者とその家族
 - 社会福祉団体および社会福祉施設等
 - 社会福祉ボランティア
- 【貸出期間】 原則として1か月以内
- 【利用料】 無料
- 【申込み】 利用日の当日までにお申し込みください。
手続きには、申請者の印鑑が必要です。

- 【問合せ先】 四街道市社会福祉協議会
〒284-0003
四街道市鹿渡無番地（総合福祉センター1階）
電話：043-422-2945 FAX：043-422-2807
ホームページ <http://www.yotsukaido-shakyo.or.jp>

(2) にこにこサービス

高齢や障害等の理由により、日常生活上の家事等に支障があり、お困りの方に対して「困った時はおたがいさま」をモットーに、地域住民の参加と協力により行われる会員制の有料サービスです。

- 【利用会員】**
- 原則として65歳以上の方がいる、援助を必要とする世帯（ひとり暮らし高齢者、高齢者夫婦、高齢者同居世帯等）
 - 心身に障害のある方およびその同居世帯で援助を必要とする世帯
 - ひとり親家庭で援助を必要とする世帯
 - 出産前後で援助を必要とする世帯
 - 小学校就学前の幼児がいる、援助を必要とする世帯
 - 市内の病院および施設に入所している方
- 【協力会員】** 四街道市に住所を有し、心身共に健全で社会福祉およびこの事業に理解があり、熱意を持って事業に協力できる方で、社会福祉協議会の定める研修を修了した方
- 【サービス内容】**
- ・食事の支度および後片付け
 - ・衣類等の洗濯および補修
 - ・代筆および朗読
 - ・住居等の掃除および整理整頓
 - ・話し相手
 - ・生活必需品の買物
 - ・外出の付き添い
 - ・入院または入所中の洗濯等
- 【サービス時間】** 原則として月曜日から金曜日の午前8時30分から午後5時まで
※1日4時間を限度とします。（祝日および年末年始は休み）
- 【利用料】** 1時間700円（以降30分ごとに350円）
※あらかじめ10時間分のサービス券（7,000円）を購入していただきます。
- 【その他】** 利用料以外に、交通費のかかる場合があります。
- 【問合せ先】** 四街道市社会福祉協議会
〒284-0003
四街道市鹿渡無番地（四街道市総合福祉センター1階）
電話：043-304-2829 FAX：043-424-6714
ホームページ <http://www.yotsukaido-shakyo.or.jp>

(3) 生活福祉資金の貸付

高齢者や身体に障害のある方等のいる世帯および低所得世帯等に対し、必要な資金の貸付を低利で行っています。

- 【申 込 手 続】 お住まいの地区の民生委員または四街道市社会福祉協議会にご相談ください。
- 【利 子】 資金により異なります。
- 【償 還 方 法】 年賦、半年賦または月賦
- 【資金の種類】 福祉資金、教育支援資金および総合支援資金等
なお、貸付条件は下記へお問合せください。
- 【問 合 せ 先】 四街道市社会福祉協議会
〒284-0003
四街道市鹿渡無番地（四街道市総合福祉センター1階）
電話：043-422-2945 FAX：043-422-2807
ホームページ <http://www.yotsukaido-shakyo.or.jp>

(4) 日常生活自立支援事業

市内にお住まいで日常生活を送る上で、十分な判断ができない方や、体の自由がきかない方が地域で安心して生活できるように支援する福祉サービスです。

- 【サービス内容】
- 福祉サービス利用援助
福祉サービスが安心して利用できるようにお手伝いします。
 - 財産管理サービス
日常的な金銭の預け入れや支払い等の管理を行います。
 - 財産保全サービス
通帳、実印等大切な財産を金融機関の貸金庫に保管します。
 - 弁護士、司法書士および社会福祉士紹介サービス
専門的な援助や助言が必要な方や成年後見制度の利用を希望されている方に対して、弁護士、司法書士、社会福祉士等を紹介します。
 - その他
虐待をはじめ、権利侵害等の相談については、その問題解決に向けて関係機関との調整を行います。
- 【利 用 料】 上記サービス利用には利用料がかかります。
ただし、相談や支援計画の作成、弁護士等紹介サービスについては無料です。詳しくは、下記へお問い合わせください。
- 【問 合 せ 先】 四街道市社会福祉協議会
〒284-0003
四街道市鹿渡無番地（四街道市総合福祉センター1階）
電話：043-422-2945 FAX：043-422-2807
ホームページ <http://www.yotsukaido-shakyo.or.jp>

(5) 心配ごと相談・弁護士相談

市民の日常生活上のあらゆる悩みごとに対して、その問題の解決や関係機関への連絡あっせん等の助言等を行い、地域住民の福祉の増進を図る目的で、心配ごと相談所および弁護士相談所を開設しています。

①心配ごと相談所

【会 場】 四街道市総合福祉センター
毎月第2水曜日および第4水曜日（月2回）
午後1時から午後4時まで（受付は午後3時まで）
※予約は不要です。直接会場へお越しください。

②弁護士相談所

【会 場】 四街道市総合福祉センター
毎月第1水曜日および第3水曜日（月2回）
午後1時から午後4時まで
四街道市南部総合福祉センター わろうべの里
毎月第2水曜日および第4水曜日（月2回）
午後1時から午後4時まで

【申込方法】 電話予約制 ※先着8人
各相談日の翌日の午前9時から次回の申込受付を開始します。
なお、同じ内容の相談は3回までとします。

【問合せ先】 四街道市社会福祉協議会 庶務係
〒284-0003
四街道市鹿渡無番地 四街道市総合福祉センター1階
電話：043-422-2945 FAX：043-422-2807
ホームページ <http://www.yotsukaido-shakyo.or.jp>

15 施設関係

(1) 視覚障害者総合支援センターちば（点字図書館）

中途視覚障害のある方をはじめ、多くの視覚障害のある方に対して、情報とリハビリテーションの一貫した支援サービスを提供することによって、視覚障害のある方の社会自立を総合的に支援します。

- 【事業内容】
- 点字図書および録音図書の無料郵送貸出
 - 点訳奉仕員の養成
 - 音訳奉仕員の養成
 - 用具販売事業
 - 点字雑誌および録音雑誌の発行
 - 障害者 IT 支援事業
 - 点訳プライベートサービス
 - 点字広報出版事業
 - 声の広報発行事業
 - その他

【開館時間】 午前 9 時から午後 5 時まで
(第 2・4・5 土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休み)

【問合せ先】 視覚障害者総合支援センターちば
〒284-0005 四街道市四街道 1-9-3
電話：043-424-2588 FAX：043-424-2486
ホームページ <http://www.tisikyo.jp/>

(2) 千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター

障害のある方を対象に健康の増進、教養文化活動およびスポーツ・レクリエーション活動の場としてご利用いただく施設です。多目的室、教養文化室（和室）、音楽室および体育室等があります。

【開館時間】 午前 9 時から午後 9 時まで
(日曜日および祝日は、午前 9 時から午後 5 時まで)

【休館日】 毎週月曜日（ただし、月曜日が祝日の場合は翌日）・年末年始

【問合せ先】 千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター
〒263-0016
千葉県稲毛区天台 6-5-1
電話：043-253-6111 FAX：043-253-9389
ホームページ <http://chibasrc.com/>



(3) 千葉聴覚障害者センター（千葉県聴覚障害者情報提供施設）

千葉県内に在住する聴覚障害のある方や県民の方々を対象に、ノーマライゼーション作りのサポートを行うことを主目的とし、聴覚障害のある方の自立および社会参加を促進し、社会のコミュニケーションバリアをなくすための支援を行っています。

- 【事業内容】**
- 手話通訳者および要約筆記者の派遣
 - 手話通訳者および要約筆記者の養成
 - 字幕入り映像ライブラリー（貸出無料）
 - 映像編集、制作事業
 - マルチ情報システム支援
 - 介護事業
 - ろう重複障害のある方、ろう高齢者に関する支援事業
 - 聴覚障害者生活相談
 - ・生活一般についての相談を随時受け付けています。
 - ・無料法律相談（完全予約制）
聴覚障害者の自立を支援する目的で、法律に関する様々な事柄について相談に応じます。
 - 特定相談支援事業
 - 就労継続支援B型（らいおん工房）
 - 地域活動支援センターらいおん千葉
 - 地域活動支援センターらいおん香取
 - 共同生活援助および短期入所（らいおんホームそが）
 - 生活介護（らいおん神明）
- 【開館時間】** 午前9時から午後5時30分まで
- 【休館日】** 毎週水曜日および年末年始 ※休館日でも通訳依頼は受け付けています
- 【問合せ先】** 千葉聴覚障害者センター
〒260-0022
千葉市中央区神明町 204-12
電話：043-308-6372 FAX：043-308-5562
Eメール： chibadeaf@chibadeaf.or.jp

(4) 四街道市児童デイサービスセンターくれよん

心身の発達に心配のあるお子さんが、保護者と通所するところです。日常生活における基本的動作を習得し、集団に適應することができるよう、心身の発達を支援しています。

【対象者】 通所受給者証の交付を受け、利用契約を結んだ方

【定員】 1日につき20人

【クラス】 ・りんごグループ ・ばななグループ ・ほしグループ
※所属グループは、お子さんの発達状況に応じて決定します。

【職員】 常勤職員
所長、保育士、指導員および看護師
嘱託医および非常勤職員
小児神経科医師、小児科医師、歯科医師、理学療法士、
臨床心理士、音楽療法士および言語聴覚士

【運営方針】 ・お子さんの心身の状況を把握し、その時期において適切な支援を行うための個別支援計画を策定し、発達を促します。
・児童発達支援の実施にあたり、地域の保健医療サービス・福祉サービスの提供者および教育機関等と連携を図りながら事業の運営に努めます。

【開所日・時間】

- ◆児童発達支援
 - ・月曜日 午後2時30分から午後4時まで
 - ・火曜日、水曜日、金曜日 午前10時から午後1時30分まで
 - ・木曜日 午前10時から午後1時まで
 - ※土曜日、日曜日、祝日、3月25日から4月6日、8月13日から8月15日、12月25日から1月5日は休み
- ◆生活等に関する相談 午前9時から午後5時まで
※ただし、土曜日、日曜日、祝日および年末年始は休み

【利用料】 法律に基づく利用料の負担があります。

【問合せ先】 四街道市児童デイサービスセンターくれよん（利用相談、見学等）
〒284-0044
四街道市和良比635-4
電話：043-433-6301 FAX：043-433-6601
障害者支援課（利用の申込窓口）
電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

16 市内各種団体

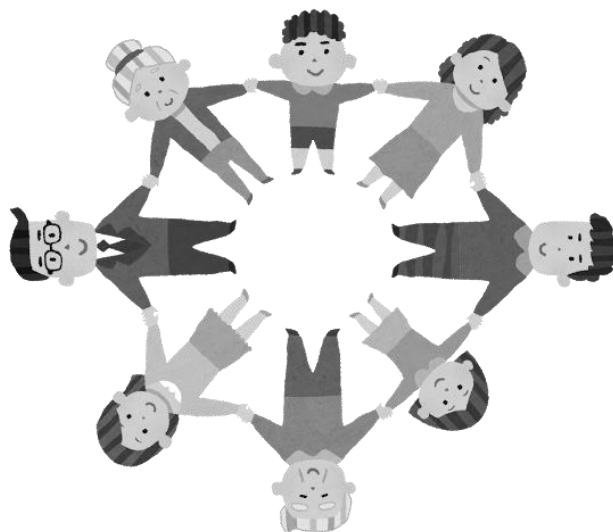
(1) 障害者の団体

令和3年4月1日現在

団体名	代表者連絡先	備考
四街道市 身体障害者福祉会	四街道市内黒田 322 平井 和江 電話：043-422-6843	福祉サービスの情報やレクリエーションなど楽しい催し物を開催しています。
四街道市 手をつなぐ親の会	四街道市千代田 3-15-15 穴澤 悦子 電話：043-423-6279	上部組織に全国手をつなぐ育成会、千葉県手をつなぐ育成会があります。 知的に障害があっても、「地域で、豊かに安心して暮らすことができる」ように、様々な活動をしています。
オストメイト友の会	四街道市千代田 3-7-3 中村 史夫 電話：043-422-4497	人工肛門・人工膀胱 保有者の会
四街道市 肢体不自由児父母の会	四街道市鷹の台 2-20-5 尾崎 佳子 電話：043-236-1689	肢体不自由のお子さんを持つ親の情報交換の会
リウマチ友の会 (四街道地区交流会)	四街道市鹿渡 1150-50 綾 道子 電話：043-432-5289	リウマチ性疾患を有する者の福祉の向上のための情報交換の会
あ A - の 会	四街道市大日 118-33 木内 操 電話：043-422-1299	障害のある方の生活支援を考える会
四街道市 聴覚障害者協会	久保田 暁 FAX：043-432-6321	四街道市に居住する聴覚障害者がお互いに親睦を深め、福祉文化生活の向上を計り、自由でのびのびした社会生活と、社会参加の実現を目指しています。
クレパスの会	四街道市めいわ 3-20-19 岡本 浩美 電話：043-433-2557	身心にハンディキャップのある子の親の会 <活動日> 第4火曜日 午前10時から午前12時まで わろうべの里

団体名	代表者連絡先	備考
<p>四街道市 精神障がい者家族会 ホープ</p>	<p>四街道市みそら3-8-8 森 満可 電話：043-432-2591</p>	<p>精神障害のある方の家族の会 <内容> 定例会：語り合い、励ましあい、情報交換および学習の場 <活動日> 第2金曜日 午前10時から午前12時まで</p>
<p>心のボランティア オアシス</p>	<p>四街道市 総合福祉センター内 ボランティアセンター 電話：043-421-6300</p>	<p>●フリースペース 憩いの場 「オアシス」 ・こころの病のある方の居場所と仲間作りの場 ・談笑、ゲーム、囲碁、将棋、手芸、近郊散歩 <活動日> 毎月第2および第4水曜日 午後1時から午後4時まで <場所> 総合福祉福祉センター3階 視聴覚室 ●こころの悩み電話相談室 相談ボランティア室 電話：043-421-6139 <活動日> 毎週月曜日 午後1時から午後4時まで ●どんぐり工房の活動協力、家族会「ホープ」への支援</p>
<p>フリースペース ほっと</p>	<p>四街道市 総合福祉センター内 ボランティアセンター 電話：043-421-6300</p>	<p><利用者> ・市内にお住まいの精神科ユーザー ・活動の趣旨に賛同して下さる方 <内容> 特にプログラムはないが、利用者個々の希望で決定 <活動日> 毎月第1および第3水曜日 午後1時から午後3時30分まで</p>

団体名	代表者連絡先	備考
<p>福祉ショップ こんぺいとう</p>	<p>四街道市 南部総合福祉センター わろうべの里 内 電話：043-433-5810</p>	<p><内容> ボランティアとともに喫茶・軽食を提供する社会参加の場 <活動日> 毎週火曜日から土曜日 午前10時から午後4時まで</p>
<p>四街道友愛の会</p>	<p>四街道市つくし座 3-2-20 菱沼 正 電話：043-421-3886</p>	<p><内容> 視覚障害者とボランティアとの交流・誘導実習 <お問い合わせ> 伊佐 勉（電話：080-1074-3126）</p>



(2) 市内の社会資源

【相談支援事業所】

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
四街道市障害者相談支援事業所 ひだまり	<ul style="list-style-type: none"> 計画相談支援 障害児相談支援 相談支援 	鹿渡無番地 総合福祉センター分館 電話 043-304-2828 FAX 043-424-6707
四街道市障害者相談支援事業所 ほほえみ	<ul style="list-style-type: none"> 計画相談支援 障害児相談支援 相談支援 	和良比 635-4 南部総合福祉センター 電話 043-420-5388 Eメール hohoemi@kyf.biglobe.ne.jp
相談支援事業所 らしんばん	<ul style="list-style-type: none"> 計画相談支援 障害児相談支援 	栗山 740 電話 043-308-5808 Eメール minori-compass@poplar.ocn.ne.jp
相談支援事業所 かけはし	<ul style="list-style-type: none"> 計画相談支援 障害児相談支援 	鹿渡 934-5 電話 043-422-2511(代) Eメール shidou@simosizu2.hosp.go.jp
相談支援事業所 縁(えにし)	<ul style="list-style-type: none"> 計画相談支援 ※翠昂会が運営する施設に入所されている方のみ対象	上野 199 電話 043-432-2851 Eメール info@suikoukai.com
あわい	<ul style="list-style-type: none"> 計画相談支援 障害児相談支援 相談支援 	たかおの杜 15番5号 電話 043-312-0183(代) Eメール hachimitu@aioros.ocn.ne.jp

【障害福祉サービス】

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
障害者支援施設 永幸苑	<ul style="list-style-type: none"> 施設入所支援 生活介護 短期入所 日中一時支援 	上野 199 電話 043-432-2851(代) Eメール info@suikoukai.com
障害者支援施設 ピクシーフォレスト	<ul style="list-style-type: none"> 施設入所支援 生活介護 短期入所 日中一時支援 	上野 199 電話 043-432-2851(代) Eメール info@suikoukai.com
独立行政法人国立病院機構 下志津病院	<ul style="list-style-type: none"> 療養介護 生活介護 短期入所 	鹿渡 934-5 電話 043-422-2511(代)
はちみつ	<ul style="list-style-type: none"> 生活介護 日中一時支援 	たかおの杜 15番5号 電話 043-312-0183 Eメール hachimitu@aioros.ocn.ne.jp
障がい者就労・生活さぽーとピース	<ul style="list-style-type: none"> 就労移行支援 移動支援 日中一時支援 就労定着支援 就労継続支援 B型 	鹿渡 900-3 1階 電話 043-424-1004 Eメール m-peace@mx3.alpha-web.ne.jp
青空協同組合	<ul style="list-style-type: none"> 就労継続支援 B型 移動支援 日中一時支援 	栗山 740 電話 043-290-9878 Eメール m-aozorakyodo@mx1.alpha-web.ne.jp
ワークショップ四街道	<ul style="list-style-type: none"> 就労継続支援 B型 日中一時支援 	鹿渡 968-9 電話 043-424-2598 Eメール ws_yotsukaido@tislkyo.jp

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
多機能型事業所 まめの木	<ul style="list-style-type: none"> 生活介護 就労継続B型 日中一時支援 	旭ヶ丘4丁目 15-7 電話 043-356-3030
リル四街道	<ul style="list-style-type: none"> 生活介護 	たかおの杜 12-17 電話 043-310-4473
ユーズ	<ul style="list-style-type: none"> 就労継続A型 日中一時支援 	大日 288-1 マルエイ第2 1ビル3F 電話 043-312-3053
こっぺ	<ul style="list-style-type: none"> 日中一時支援 (女性のみ) 	大日 70-4 電話 070-5360-9299
特定非営利活動法人 風	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 同行援護 行動援護 重度訪問介護 	和良比 740-1 電話 043-432-0825 Eメール mail@kazenpo.org
社会福祉法人 四街道市社会福祉協議会	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 同行援護 重度訪問介護 	鹿渡無番地 総合福祉センター分館 電話 043-422-2945 FAX 043-422-2807
さわやかヘルパーステーション	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 同行援護 	大日 69-1 HKビル101 電話 043-310-4181 Eメール sawayaka@drive.ocn.ne.jp
たすけあいの会ふきのとう	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 同行援護 重度訪問介護 	四街道 1521-19 電話 043-304-8801 Eメール fukinoto@oregano.ocn.ne.jp
ニチイケアセンター四街道	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 重度訪問介護 	大日 288-17 齊藤ビル2階 電話 043-420-6101 FAX 043-420-6103
ニチイケアセンター物井	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 重度訪問介護 	物井 941-4 セゾン・ケイ 102号室 電話 043-304-2231 FAX 043-304-7081
SOMPOケア四街道訪問介護	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 重度訪問介護 	和良比 269-31 電話 043-433-6221 Eメール yotsukaido11@sompocare.com
あかり	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 重度訪問介護 	旭ヶ丘 4-20-17 電話 043-420-8102 FAX 043-422-8626
すみれ訪問介護事業所	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 同行援護 重度訪問介護 	栗山 1082-115 電話 043-377-6950 Eメール azekura@crux.ocn.ne.jp
同行援護事業所 のぞみ	<ul style="list-style-type: none"> 同行援護 	四街道 1-9-3 視覚障害者総合支援センターちば内 電話 043-308-7007 Eメール nozomi@tisikyo.jp
チェリーコート訪問介護ステーション	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 重度訪問介護 	四街道市大日 549-1 電話 043-422-0572 FAX 043-422-8626
居宅介護支援事業所 ルート	<ul style="list-style-type: none"> 居宅介護 移動支援 	四街道市栗山 740 電話 043-308-5808

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
四つ葉ケア	<ul style="list-style-type: none"> ・居宅介護 ・重度訪問介護 	物井 1537-5-102 電話 043-400-2898 FAX 043-332-9188
セントケア四街道	<ul style="list-style-type: none"> ・居宅介護 	鹿渡 1016 柏葉ビル 2F 電話 043-420-5560
みのりほーむ2	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	物井 1792-42 電話 043-312-4331 Eメール m-home@mx3.alpha-web.ne.jp
みのりほーむ3	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	栗山 748 電話 043-312-7015 Eメール m-home@mx3.alpha-web.ne.jp
みのりほーむ栗山	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	栗山 748 電話 043-290-9047 Eメール m-home@mx3.alpha-web.ne.jp
グループホームきらら	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	上野 195-1 電話 043-432-2851 Eメール info@suikoukai.com
グループホームだんらん	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	栗山 886 電話 043-312-9870 Eメール kibou_donguri@ninus.ocn.ne.jp
グループホームはなももⅠ	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	みそら 3-24-3 電話 043-312-8703
グループホームはなももⅡ	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	旭ヶ丘 2-8-19 電話 090-7841-1234
ラクアハウス	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	大日 1792-13 電話:043-312-9727
ラクア大日	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	大日 269-10 電話:043-312-9727
ラクア緑ヶ丘	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	大日 451-59 電話:043-312-9727
ラクア桜ヶ丘	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	大日 27-10 電話:043-312-9727
グループホームふわふわ四街道	<ul style="list-style-type: none"> ・共同生活援助 	たかおの杜 12-18 電話:043-309-4626

【地域活動支援センター】

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
四街道市福祉作業所	・地域活動支援センター	物井 1252-17 電話 043-421-3439 Eメール hukushisagyousyo@yotsukaido-shakyo.or.jp
地域活動支援センターどんぐり工房	・地域活動支援センター	四街道 1-6-11 田中ビル3階 電話 043-421-6645 Eメール kibou_donguri@ninus.ocn.ne.jp

【児童サービス】

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
独立行政法人国立病院機構 下志津病院	・児童発達支援 ・放課後等デイサービス	鹿渡 934-5 電話 043-422-2511(代)
四街道市 児童デイサービスセンター くれよん	・児童発達支援	和良比 635-4 電話 043-433-6301 Eメール ykureyon@city.yotsukaido.chiba.jp
そら	・放課後等デイサービス	鹿渡 900-3 電話 043-497-6733 FAX 043-497-6763
ひまわり	・放課後等デイサービス	大日 460-1 電話 043-421-1577 Eメール m-sunflower@mx3.alpha-web.ne.jp
くろーばー	・児童発達支援 ・放課後等デイサービス	鹿渡 933-29 電話 043-312-0177 Eメール m-clover@mx1.alpha-web.ne.jp
だいち	・放課後等デイサービス	和良比 740-1 電話 043-432-0825
ふっちいふぁみりいよつかいど う	・児童発達支援 ・放課後等デイサービス	栗山 953-1 電話 043-235-8812 Eメール omochabako-yotukaido@fucchie.ne.jp
ふっちいふぁみりいだいにおち	・児童発達支援 ・放課後等デイサービス	大日 1986-2 電話 043-235-8787 Eメール omochabako-dainichi@fucchie.ne.jp
ふっちいふぁみりいざりん	・児童発達支援 ・放課後等デイサービス	鹿渡 933-31 電話 043-420-8894 Eメール omochabako-dainichi@fucchie.ne.jp
トーマス・ジュニア四街道教室	・放課後等デイサービス	大日 288-17 齊藤ビル 102 号室 電話 043-308-5542
トーマス・クラブ四街道教室	・放課後等デイサービス	大日 288-17 齊藤ビル 202 号室 電話 043-308-5542
AiAi+Plus	・放課後等デイサービス	めいわ 4-3-26 電話 043-235-7437

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
ファンファンキッズ物井	・放課後等デイサービス ・児童発達支援	物井 1520-12 アルカディアKS0101 号室 電話 043-312-0013
スマイル	・放課後等デイサービス ・児童発達支援	四街道 1-18-21 リポート四街道 101 号室 電話 043-497-4800
そらまめ	・放課後等デイサービス	旭ヶ丘 4-15-7 電話 043-356-3030
Puff パフ大日	・放課後等デイサービス ・児童発達支援	大日 318-11 電話 043-235-8240
コペルプラス四街道教室	・児童発達支援	四街道 1-3-6 宏和ビル 201 電話 043-497-2627
クローバーふたば	・放課後等デイサービス	鷹の台 4-11-2 RHB 鷹の台 1 号棟 電話 043-308-7856
クローバーわかば	・放課後等デイサービス ・保育所等訪問支援	鷹の台 4-11-2 RHB 鷹の台 7 号棟 電話 043-308-7856
ジュピター	・放課後等デイサービス	大日 422-3 セルブ大日 2 階 電話 043-488-6092
まなびの城	・放課後等デイサービス ・児童発達支援	大日 465-4 ひかりビル 1 階 電話 043-400-2973
HEARTY キッズ	・放課後等デイサービス	大日 284-24 電話 043-235-7110
ハニーキッズ四街道園	・児童発達支援	四街道 1-3-13-201 電話 043-304-0367

【視覚障害者情報提供施設】

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
視覚障害者 総合支援センターちば	・視覚障害者 情報提供施設	四街道 1-9-3 電話 043-424-2501 Eメール center-chiba@tisikyo.jp

【福祉センター】

事業所名	サービスの種類	所在地・連絡先
四街道市総合福祉センター	・福祉センター	鹿渡無番地 電話 043-423-2940 Eメール office@yotsukaido-shakyo.or.jp
四街道市南部総合福祉センター わろっべの里	・福祉センター	和良比 635-4 電話 043-433-6201 Eメール office@yotsukaido-shakyo.or.jp

付録

(1) 身体障害等級表

● 視覚障害	
1級	両眼の視力（万国式試視力表によって測ったものをいい、屈折異常のある者については、きょう正視力について測ったものをいう。以下同じ。）の和が0.01以下のもの
2級	1 両眼の視力の和が0.02以上0.04以下のもの
	2 両眼の視野がそれぞれ10度以内でかつ両眼による視野について視能率による損失率が95%以上のもの
3級	1 両眼の視力の和が0.05以上0.08以下のもの
	2 両眼の視野がそれぞれ10度以内でかつ両眼による視野について視能率による損失率が90%以上のもの
4級	1 両眼の視力の和が0.09以上0.12以下のもの
	2 両眼の視野がそれぞれ10度以内のもの
5級	1 両眼の視力の和が0.13以上0.2以下のもの
	2 両眼による視野の2分の1以上が欠けているもの
6級	一眼の視力が0.02以下、他眼の視力が0.6以下のもので、両眼の視力の和が0.2を超えるもの

● 聴覚又は平衡機能の障害		
	聴覚障害	平衡機能障害
2級	両耳の聴力レベルがそれぞれ100デシベル以上のもの（両耳全ろう）	
3級	両耳の聴力レベルが90デシベル以上のもの（耳介に接しなければ大声語を理解し得ないもの）	平衡機能の極めて著しい障害
4級	1 両耳の聴力レベルがそれぞれ80デシベル以上のもの（耳介に接しなければ話声語を理解し得ないもの）	
	2 両耳による普通話声の最良の語音明瞭度が50%以下のもの	
5級		平衡機能の著しい障害
6級	1 両耳の聴力レベルが70デシベル以上のもの（40センチメートル以上の距離で発声された会話語を理解し得ないもの）	
	2 一側耳の聴力レベルが90デシベル以上、他側耳の聴力レベルが50デシベル以上のもの	

● 音声機能、言語機能又はそしゃく機能の障害

3級	音声機能、言語機能又はそしゃく機能の喪失
4級	音声機能、言語機能又はそしゃく機能の著しい障害

● 肢体不自由（上肢機能障害）

1級	1	両上肢の機能を全廃したもの
	2	両上肢を手関節以上で欠くもの
2級	1	両上肢の機能の著しい障害
	2	両上肢のすべての指を欠くもの
	3	一上肢を上腕の2分の1以上で欠くもの
	4	一上肢の機能を全廃したもの
3級	1	両上肢のおや指及びひとさし指を欠くもの
	2	両上肢のおや指及びひとさし指の機能を全廃したもの
	3	一上肢の機能の著しい障害
	4	一上肢のすべての指を欠くもの
	5	一上肢のすべての指の機能を全廃したもの
4級	1	両上肢のおや指を欠くもの
	2	両上肢のおや指の機能を全廃したもの
	3	一上肢の肩関節、肘関節又は手関節のうち、いずれか一関節の機能を全廃したもの
	4	一上肢のおや指及びひとさし指を欠くもの
	5	一上肢のおや指及びひとさし指の機能を全廃したもの
	6	おや指又はひとさし指を含めて一上肢の三指を欠くもの
	7	おや指又はひとさし指を含めて一上肢の三指の機能を全廃したもの
	8	おや指又はひとさし指を含めて一上肢の四指の機能の著しい障害
5級	1	両上肢のおや指の機能の著しい機能障害
	2	一上肢の肩関節、肘関節又は手関節のうち、いずれか一関節の機能の著しい障害
	3	一上肢のおや指を欠くもの
	4	一上肢のおや指の機能を全廃したもの
	5	一上肢のおや指及びひとさし指の機能の著しい障害
	6	おや指又はひとさし指を含めて一上肢の三指の機能の著しい障害
6級	1	一上肢のおや指の機能の著しい障害
	2	ひとさし指を含めて一上肢の二指を欠くもの
	3	ひとさし指を含めて一上肢の二指の機能を全廃したもの
7級	1	一上肢の機能の軽度の障害
	2	一上肢の肩関節、肘関節又は手関節のうち、いずれか一関節の機能の軽度の障害
	3	一上肢の手指の機能の軽度の障害
	4	ひとさし指を含めて一上肢の二指の機能の著しい障害
	5	一上肢のなか指、くすり指及び小指を欠くもの
	6	一上肢のなか指、くすり指及び小指の機能を全廃したもの

※ただし、身体障害者手帳の交付は、1級から6級です。

● 肢体不自由（下肢機能障害）

1 級	1	両下肢の機能を全廃したもの
	2	両下肢を大腿の2分の1以上で欠くもの
2 級	1	両下肢の機能の著しい障害
	2	両下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの
3 級	1	両下肢をショパール関節以上で欠くもの
	2	一下肢を大腿の2分の1以上で欠くもの
	3	一下肢の機能を全廃したもの
4 級	1	両下肢のすべての指を欠くもの
	2	両下肢のすべての指の機能を全廃したもの
	3	一下肢を下腿の2分の1以上で欠くもの
	4	一下肢の機能の著しい障害
	5	一下肢の股関節又は膝関節の機能を全廃したもの
	6	一下肢が健側に比して10センチメートル以上または健側の長さの10分の1以上短いもの
5 級	1	一下肢の股関節又は膝関節の機能の著しい障害
	2	一下肢の足関節の機能を全廃したもの
	3	一下肢が健側に比して5センチメートル以上または健側の長さの15分の1以上短いもの
6 級	1	一下肢をリスフラン関節以上で欠くもの
	2	一下肢の足関節の機能の著しい障害
7 級	1	両下肢のすべての指の機能の著しい障害
	2	一下肢の機能の軽度の障害
	3	一下肢の股関節、膝関節又は足関節のうち、いずれか一関節の機能の軽度の障害
	4	一下肢のすべての指を欠くもの
	5	一下肢のすべての指の機能を全廃したもの
	6	一下肢が健側に比して3センチメートル以上または健側の長さの20分の1以上短いもの

※ただし、身体障害者手帳の交付は、1 級から6 級です。

● 肢体不自由（体幹機能障害）

1 級		体幹の機能障害により坐っていることができないもの
2 級	1	体幹の機能障害により坐位又は起立位を保つことが困難なもの
	2	体幹の機能障害により立ち上がることが困難なもの
3 級		体幹の機能障害により歩行が困難なもの
5 級		体幹の機能の著しい障害

● 肢体不自由（乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害）

	上肢機能障害	移動機能障害
1級	不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作がほとんど不可能なもの	不随意運動・失調等により歩行が不可能なもの
2級	不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作が極度に制限されるもの	不随意運動・失調等により歩行が極度に制限されるもの
3級	不随意運動・失調等により上肢を使用する日常生活動作が著しく制限されるもの	不随意運動・失調等により歩行が家庭内での日常生活活動に制限されるもの
4級	不随意運動・失調等による上肢の機能障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの	不随意運動・失調等により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの
5級	不随意運動・失調等による上肢の機能障害により社会での日常生活活動に支障のあるもの	不随意運動・失調等により社会での日常生活活動に支障のあるもの
6級	不随意運動・失調等による上肢の機能の劣るもの	不随意運動・失調等により移動機能の劣るもの
7級	上肢に不随意運動・失調等を有するもの	下肢の不随意運動・失調等を有するもの

※ただし、身体障害者手帳の交付は、1級から6級です。

● 心臓機能障害

1級	心臓の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
3級	心臓の機能の障害により家庭内での日常生活活動が著しく制限されるもの
4級	心臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの

● じん臓機能障害

1級	じん臓の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
3級	じん臓の機能の障害により家庭内での日常生活活動が著しく制限されるもの
4級	じん臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの

●呼吸器機能障害

1級	呼吸器の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
3級	呼吸器の機能の障害により家庭内の日常生活活動が著しく制限されるもの
4級	呼吸器の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの

●ぼうこう又は直腸の機能障害

1級	ぼうこう又は直腸の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
3級	ぼうこう又は直腸の機能の障害により家庭内の日常生活活動が著しく制限されるもの
4級	ぼうこう又は直腸の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの

●小腸機能障害

1級	小腸の機能の障害により自己の身の日常生活活動が極度に制限されるもの
3級	小腸の機能の障害により家庭内の日常生活活動が著しく制限されるもの
4級	小腸の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの

●ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害

1級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活活動がほとんど不可能なもの
2級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活活動が極度に制限されるもの
3級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により日常生活活動が著しく制限されるもの（社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く。）
4級	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの

● 肝臓機能障害

1 級	肝臓の機能の障害により日常生活活動がほとんど不可能なもの
2 級	肝臓の機能の障害により日常生活活動が極度に制限されるもの
3 級	肝臓の機能の障害により日常生活活動が著しく制限されるもの (社会での日常生活活動が著しく制限されるものを除く。)
4 級	肝臓の機能の障害により社会での日常生活活動が著しく制限されるもの

【備考】

- 1 同一の等級について 2 つの重複する障害がある場合は、1 級うえの級とする。ただし、2 つの重複する障害が特に本表中に指定されているものは、該当等級とする。
- 2 肢体不自由においては、7 級に該当する障害が 2 つ以上重複する場合は、6 級とする。
- 3 異なる等級について 2 つ以上の重複する障害がある場合については、障害の程度を勘案して当該等級より上位の等級とすることができる。
- 4 「指を欠くもの」とは、おや指については指骨間関節、その他の指については第一指骨間関節以上を欠くものをいう。
- 5 「指の機能障害」とは、中手指関節以下の障害をいい、おや指については、対抗運動障害をも含むものとする。
- 6 上肢又は下肢欠損の断端の長さは、実用長（上腕においては腋窩より、大腿においては坐骨結節の高さより計測したもの）をもって計測したものをいう。
- 7 下肢の長さは、前腸骨棘より内くるぶし下端までを計測したものをいう。

(2) 療育手帳における障害程度の基準表

障害程度		障害程度の基準
最重度	㊸	知能指数がおおむね 20 以下の者で日常生活において常時の介助を必要とする程度の状態にある者
重度	A の 1	知能指数がおおむね 21 以上 35 以下の者で日常生活において常時の介助を必要とする程度の状態にある者
	A の 2	知能指数がおおむね 36 以上 50 以下の者で視覚障害、聴覚障害、肢体不自由を有し、身体障害者福祉法に基づく障害等級が 1 級、2 級または 3 級の手帳を所持しており、日常生活において常時の介助を必要とする程度の状態にある者
中度	B の 1	上記以外の者で、知能指数がおおむね 36 以上 50 以下の者で日常生活において介助を必要とする程度の状態にある者
軽度	B の 2	知能指数がおおむね 51 以上 75 程度の者で日常生活において介助を必要とする程度の状態にある者

※ただし、障害者相談センターにおける最重度の取扱いは下表による。

最重度	㊸の 1	知能指数がおおむね 20 以下の者で日常生活において常時特別の介助を必要とする程度の状態にある者。
	㊸の 2	知能指数がおおむね 20 以下の者で日常生活において常時の介助を必要とする程度の状態にある者で、㊸の 1 以外の者。

(3) 精神障害者保健福祉手帳における障害程度の基準表

等級	精神障害の状態
1 級	精神障害であって、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度のもの
2 級	精神障害であって、日常生活が著しい制限を受けるか、又は日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度のもの
3 級	精神障害であって、日常生活若しくは社会生活が制限を受けるか、又は日常生活若しくは社会生活に制限を加えることを必要とする程度のもの

コラム4 ～「障害者差別解消法」を知っていますか？～

障害を理由とした差別を無くすための法律で、正式名称を「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」といいます。

障害のあるなしにかかわらず、お互いの人格や個性を尊重し合いながら共に暮らせる社会をつくるために、行政機関や民間事業者を対象に定められました。

対象になる「障害のある人」とは？

身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む）、そのほか心身の機能障害により日常生活や社会生活が困難になっている人など、障害者手帳を持っていない人も含まれます。

対象になる「民間事業者」とは？

一般的な企業やお店だけでなく、個人事業者、非営利事業を行う社会福祉法人や特定非営利活動法人も対象となります。

障害者差別解消法で定められていることは？

この法律では「不当な差別的取扱い」を禁止し、「合理的な配慮の提供」を求めています。

	内容	具体例
不当な差別的取扱い	障害のある人に対して、障害を理由として、サービスの提供を拒否したり、制限したり、障害のない人にはつけない条件をつけたりすること	・車いすを利用していることを理由にレストランなどへの入店を断る。 ・障害があることを伝えると、それを理由にスポーツクラブなどへの入会を断る。
合理的な配慮の提供	障害のある人が何らかの配慮を求める意思を伝えられたときに、負担が重すぎない範囲で対応すること	・視覚障害のある方からの申し出に、書類の内容を読み上げながら、説明する。 ・聴覚障害のある方からの申し出に、手続きの方法を筆談やタブレット端末で説明する。

障害を理由とする差別で困ったときはどうするの？

※市役所の窓口にご相談してください。

障害者支援課

電話：043-421-6122 FAX：043-421-2676

メールアドレス：yshogai@city.yotsukaido.chiba.jp

コラム5 ～「障害者虐待防止法」を知っていますか？～

障害のある人が、安心して暮らしていけるよう、平成24年10月から「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律（障害者虐待防止法）」がスタートしています。

どんなことを決めているの？

「障害者虐待防止法」では、すべての人に、障害のある人への虐待を禁止しています。特に、次の人たちによるものを「障害者虐待」と定めています。

- ・家族、親族、知人など
- ・障害者福祉施設や障害福祉サービス事業所の職員など
- ・障害のある人を雇っている事業主など

どんなことが虐待になるの？

虐待には、次に掲げる5種類があります。

種 類	具 体 例
身体的虐待	・たたく、殴る、蹴る、つねる ・無理やり食事を口に入れる ・ベッドに縛りつける
性的虐待	・性器への接触、性的行為を強要する ・キスする、裸にする ・わいせつな映像をみせる
心理的虐待	・どなる、ののしる、悪口を言う ・仲間に入れない、子ども扱いする ・わざと無視する
放棄・放任 (ネグレクト)	・食事を十分与えない ・不潔な住環境で生活させる ・必要な医療や福祉サービスを受けさせない
経済的虐待	・年金や賃金を渡さない ・財産や預貯金を着服する ・日常生活に必要なお金を与えない

虐待に気付いたときにはどうするの？

障害のある人が、自分のされていることが虐待だと認識できなかつたり、自分から被害を訴えられなかつたりすることがあります。

また、家族や施設職員などが自分のしていることが虐待だと気付いていない場合や、しつけや指導の名の下に不適切な行為が続き、虐待につながることもあります。

虐待を受けた人や障害のある人への虐待に気付いた人は、四街道市障害者虐待防止センター（障害者支援課内設置）043-379-4661にご連絡ください。

障害福祉のしおり

【発行・編集】 四街道市福祉サービス部障害者支援課

〒284-8555

四街道市鹿渡無番地

電話：043-421-6122（直通）

FAX：043-421-2676